

Programa de Vigilància de les Infeccions Nosocomials als Hospitals de Catalunya (Programa VINCat)

Informe 2010



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

VINCat

Vigilància de les infeccions
nosocomials als hospitals
de Catalunya

Sumari

Introducció	5
Informació del programa	5
El programa VINCAt.....	5
Hospitals participants.....	6
1. Objectiu 1: Vigilància de la infecció nosocomial global i d'indicadors de procés.....	7
Resultats any 2010.....	7
Prevalença d' Infecció Nosocomial Global (ING).....	7
Prevalença d'Infecció Nosocomial "Actual" (INAc)	10
Prevalença d'ús de cateterisme urinari amb circuit de drenatge tancat (CUCDT)	11
Comparació de períodes 2008-2009-2010	14
Prevalença de l' Infecció Nosocomial Global	14
Prevalença de l' Infecció Nosocomial Actual (INAc)	16
Prevalença d'ús de cateterisme urinari circuit de drenatge tancat (%)	17
Prevalença d'ús d'antibiòtics (%)	17
2. Objectiu 2: Vigilància de la bacterièmia de catèter vascular.....	18
Centres participants.....	18
Taxes de bacterièmia global i segons tipus de catèter vascular.....	19
Taxes de bacterièmia de CVC	19
Taxes de bacterièmia de CVCIP	23
Taxes de bacterièmia de CVP	25
Taxes de bacterièmia de catèter utilitzat per a la nutrició parenteral (NTP).....	27
Microorganismes responsables de les bacterièmies de catèter*	29
Taxes agregades (2007-2010) de la bacterièmia de catèter	32
3. Objectiu 3: Vigilància de la infecció quirúrgica 2010	38
Informe dades cirurgia protèsica de genoll (dades 2009)	38
Centres participants.....	38
Taxa global de ILQ en cirurgia protètica de genoll	39

Taxes globals de ILQ per grups d'hospitals	39
Mitjana i percentils d'ILQ ajustades als 53 centres.....	40
Taula comparativa per grups hospital	41
Microorganismes aïllats	41
Informe dades en cirurgia Electiva protètica de maluc (dades 2009)	42
Centres participants.....	42
Taxa global d'ILQ en cirurgia protètica de maluc	43
Taxes d'Infecció per grups d'hospitals (Nº ILQ/ Nº IQ)	43
Mitjana i percentils de ILQ ajustades pels 53 centres participants	44
Taula comparativa grups hospital, factors de risc i taxes de ILQ.....	45
Factors de risc de ILQ.....	46
Microorganismes aïllats	46
Informe Cirurgia Electiva de Colon	47
Centres participants.....	47
Càlcul de les taxes d'infecció de localització quirúrgica (ILQ)	48
Taxa de incidència acumulada de ILQ-COLO 2010	48
Mediana d'incidència de ILQ per centres	48
Característiques generals	49
Informe dades en Hemiartroplasties (Dades 2009)	55
Centres participants.....	55
Taxa global de ILQ en hemiartroplasties.....	55
Taxes globals de ILQ per grups d'hospitals	56
Taula comparativa per grups hospital	57
Microorganismes aïllats	58
4. Objectiu 4: Vigilància de la infecció nosocomial a les UCIs.....	59
Centres participants.....	59
Densitat d'incidència de pneumònia associada a ventilació mecànica	60
Densitat d'incidència de bacterièmia associada a catèter venós central	64
Densitat d'incidència d'infecció urinària associada a sonda vesical	68

Resultats Globals comparatius amb l'ENVIN a nivell nacional al 2010.....	69
5. Objectiu 5: Vig d'organismes amb problemes específics de resistència antibiòtica.....	70
Vigilància de SARM.....	70
Centres participants.....	70
Taxa de resistència a la meticil·lina global i per grups d'hospitals.....	70
Taxes de resistència a la meticil·lina Hospitals del VINCAt 2010 per tipus d'hospital	72
Taxa de casos nous de SARM anuals x 1000 estades	72
Vigilància de la malaltia invasiva per <i>Clostridium difficile</i>	78
Centres participants.....	78
6. Objectiu 6: Monitoratge estandarditzat del consum hospitalari d'antimicrobians	83
Centres participants	83
Dades de consum agregades 2010.....	84
Consum global antibacterians	88
Consum global antimicòtics.....	89
Dades de consum agregades 2010:.....	92
Antibacterians i antimicòtics més utilitzats (2010).....	94
7. Representants al Plenari dels Centres.....	96
8. Director del programa i membres del Comitè Tècnic a l'any 2010	100
Director del Programa:.....	100
Secretari:	100
Vocals:.....	100
9. Centre Coordinador del Programa VINCAt.....	102
Membres del centre Coordinador.....	102

Introducció

Informació del programa

El programa VINCat

VINCat és un programa del Servei Català de la Salut que estableix un sistema de vigilància unificat de les infeccions nosocomials als hospitals de Catalunya. La seva missió és contribuir a reduir les taxes d'aquestes infeccions mitjançant la vigilància epidemiològica activa i continuada. El programa es fonamenta en la tasca que porten a terme els professionals dels equips multidisciplinaris de control d'infecció dels hospitals catalans i comprèn sis grans objectius de vigilància, que són els següents:

Vigilància de la infecció nosocomial global i d'indicadors de procés

Vigilància de la infecció bacterièmica

Vigilància de la infecció quirúrgica

Vigilància de la infecció nosocomial a les UCIs

Vigilància d'organismes amb problemes específics de resistència antibiòtica.

Monitoratge estandarditzat del consum hospitalari d'antimicrobians.

Hospitals participants



Grup 1 ≥ 500 llits (9 Centres)

Hospital Universitari Vall d'Hebron (Barcelona)
 Hospital Universitari de Bellvitge (l'Hospitalet Llobregat)
 Hospital Clínic (Barcelona)
 Hospital Universitari MútuaTerrassa (Terrassa)
 Corporació Sanitària del Parc Taulí (Sabadell)
 Hospital Universitari Josep Trueta (Girona)
 Hospital de la Sta. Creu i St. Pau (Barcelona)
 Hospital Universitari Germans Tries i Pujol (Badalona)
 Hospital del Mar (IMAS-Barcelona)

Grup 2: 200-500 llits (15 centres)

Hospital Universitari Arnau de Vilanova (Lleida)
 Hospital Universitari Joan XXIII (Tarragona)
 Hospital General de L'Hospitalet (l'Hospitalet Llobregat)
 Hospital de Terrassa (Terrassa)
 Hospital General de Vic (Vic)
 Hospital General de Granollers (Granollers)
 Hospital de San Rafael (Barcelona)
 Hospital del Sagrat Cor, L'Aliança (Barcelona)
 Fundació Sanitària d'Igualada (Igualada)
 Hospital de Mataró (Mataró)
 Hospital General de Catalunya (Sant Cugat del Vallès)
 Hospital de Barcelona (Barcelona)
 Hospital Universitari Sant Joan (Reus)
 Hospital Verge de la Cinta (Tortosa)
 Althaia Xarxa H. H. Sant Joan de Déu (Manresa)

Grup 3 < 200 llits (33 centres)

H. Viladecans (Viladecans)
 Clínica Girona (Girona)
 H. Comarcal de Blanes (Blanes)
 H. Campdevànol (Campdevànol)
 H. Comarcal Móra d'Ebre (Móra d'Ebre)
 H. Palamós (Palamós)
 H. Sant Boi (Sant Boi de Llobregat)
 H. Sant Celoni (Sant Celoni)
 H. Comarcal del Pallars (Tremp)
 H. Sant Jaume de Calella (Calella)
 H. Sant Jaume De Olot (Olot)
 H. Sant Joan de Déu de Martorell (Martorell)
 Pius Hospital de Valls (Valls)
 Fundació Privada Hospital de Mollet (Mollet)
 H. Comarcal de l'Alt Penedès (Vilafranca del Penedès)
 Clínica Ponent (Aliança de Lleida)
 Fundació Sant Antoni Abat (Vilanova i la Geltrú)
 Hospital del Vendrell (el Vendrell)
 Hospital Dos de Maig (Barcelona)
 Hospital Municipal de Badalona (Badalona)
 Hospital Residència Sant Camil (Sant Pere de Ribes)
 Hospital Santa Maria de Lleida (Lleida)
 Hospital Plató Fundació Privada (Barcelona)
 Espitau dera Val d'Aran (Lleida)
 Fundació Hospital de Figueres (Figueres)
 Fundació Hospital Esperit Sant (Santa Coloma G)
 Fundació Hospital de Puigcerdà (Puigcerdà)
 Fundació Pública Sant Bernabé (Berga)
 Hospital de Sant Pau i Santa Tecla (Tarragona)
 Centre MQ Reus, SA (Reus)
 Clínica Terres de l'Ebre (Tortosa)
 Fundació Sant Hosp. La Seu d'Urgell
 Hospital Comarcal d'Amposta

Grup 4, centres especials / monogràfics (3 centres)

Institut Guttmann (Badalona)
 Fundació Puigvert (Barcelona)
 Institut Català Oncologia (ICO, l'Hospitalet de Llobregat)

1. Objectiu 1: Vigilància de la infecció nosocomial global i d'indicadors de procés.

L'any 2010 han participat en l'objectiu de prevalença 62 centres, 34 VINCAt i 28 EPINE. A la taula 1, nombre de centres participants segons grup d'hospitals.

Taula 1. Nombre de centres participants segons Grup d'hospitals VINCAt

	Any 2010	Any 2009	Any 2008
Grup 1 (≥ 500 llits)	8	5	7
Grup 2 (200-499 llits)	16	13	15
Grup 3 (<200 llits)	35	28	26
Grup 4 (monogràfics)	3	3	3
TOTAL	62	58	58

Resultats any 2010

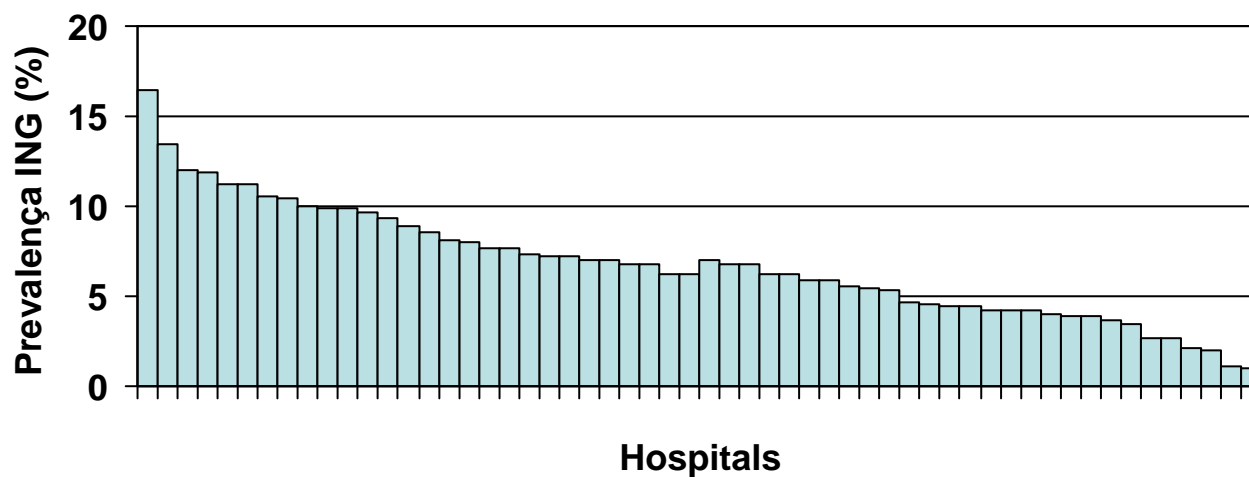
Prevalença d' Infecció Nosocomial Global (ING)

La mitjana de prevalença global és de 6,8%. A la taula 1 es mostren percentils.

Taula 2 . Prevalença Infecció Nosocomial Global (%). Dades totals: mitjana i percentils. VINCAt 2010	
Prevalença ING (%)	
N' centres*	50
Mitjana	6,8
Rang	1 - 16,40
Percentils	
10	2,7
25	4,2
50 (mediana)	6,8
75	9,4
90	11,2

*el nombre pot no correspondre al total de participants, perquè hi ha centres que no han declarat la ING

**Figura 1. Prevalença Infecció Nosocomial Global.
Hospitals del VINCAt. Any 2010
61 centres**

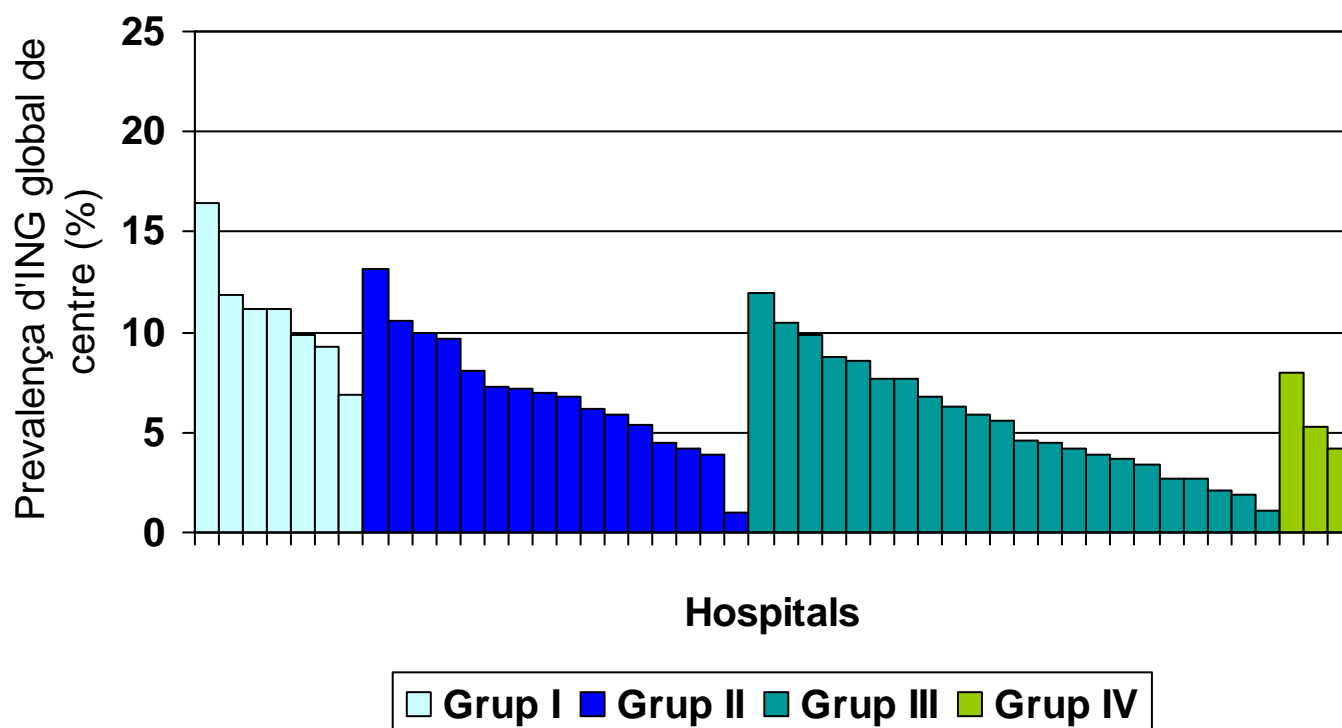


A continuació, es mostren resultats segons grup d'hospitals:

Taula 3. Prevalença de Infecció nosocomial global (%) per centres segons grup d'hospitals VINCat* VINCat 2010				
	Global	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 499 llits	Grup 3 (<200 llits)
Nº centres	50	7	16	24
Mitjana	6,8	10,9	6,9	5,6
Rang	1,0-16,4	6,9-16,4	1,0 -13,1	1,6-12
Percentils				
10	2,7	6,9	3,1	2,0
25	4,2	9,3	4,7	3,5
50	6,8	11,2	6,9	5,1
75	9,4	11,9	9,3	7,7
90	11,2	11,9	11,3	10,2

*NOTA: el Grup 4, centres monogràfics, es heterogeni i no es presenten dades agrupades

**Figura 2. Prevalença Infecció Nosocomial Global (%)
Distribució segons grup d'hospital
VINCat 2010**



Prevalença d'Infecció Nosocomial "Actual" (INAc)

La mitjana de prevalença d'INAc és de 5,3%. A continuació es mostren percentils i resultats segons grup d'hospitals VINCAt:

Taula 4 . Prevalença Infecció Nosocomial Actual. Dades totals: mitjana i percentils. VINCAT 2010	
Prevalença ING (%)	
N' centres*	50
Mitjana	5,3
Rang	0,6 - 13,0
Percentils	
10	1,8
25	3,2
50 (mediana)	5,1
75	7,3
90	9,1

Taula 5. Prevalença d' INAc (%) per centres segons grup d'hospitals* VINCAT 2010				
	Global	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200 llits)
Nº centres	51 centres	8 centres	16 centres	24 centres
Mitjana de prevalença	5,3	8,8	5,9	3,7
Rang	0,6-13,0	5,1-13,0	0,7-9,4	0,6-8,6
Percentils				
10	1,8	5,9	2,9	1,5
25	3,2	7,0	4,4	2,3
50	5,1	8,3	5,8	3,2
75	7,3	11,3	7,9	5,1
90	9,1	11,3	9,4	7,6

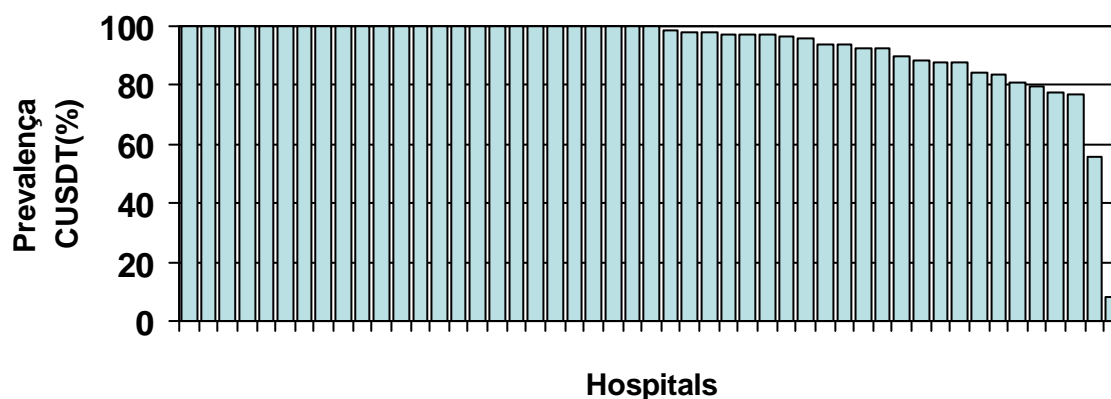
*NOTA: el Grup 4, centres monogràfics, es heterogeni i no es presenten dades agrupades

Prevalença d'ús de cateterisme urinari amb circuit de drenatge tancat (CUCDT)

La prevalença d'ús de CUCDT és del 93,7%. A continuació es presenten percentil i distribució per grups d'hospitals:

Taula 6 . Prevalença d'ús de cateterisme urinari amb circuit de drenatge tancat: mitjana i percentils. VINCAt 2010	
N' centres participants	59
Mitjana	93,7%
Rang	8,3-100
Percentils	
10	83,8
25	96,5
50 (mediana)	100
75	100
90	100

**Figura 3. Prevalença de pacients sotmesos a cateterisme urinari circuit de drenatge tancat
VINCAt 2010**



**Taula 7. Prevalença de cateterisme urinari circuit tancat (%)
segons grup d'hospitals*
VINCAt 2010**

	Global	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200 llits)
Nº centres	50 centres	7centres	16 centres	24 centres
Mitjana de prevalença	93,7%	93,9%	93,8%	96,5%
Rang	8,3-100	83,5- 98,9	77,0-100	77,7-100
Percentils				
10	80,8	83,5	79,6	83,8
25	92,5	92,5	88,3	96,6
50	100	95,7	97,3	100
75	100	97,4	100	100
90	100		100	100

*NOTA: el Grup 4, centres monogràfics, es heterogeni i no es presenten dades agrupades

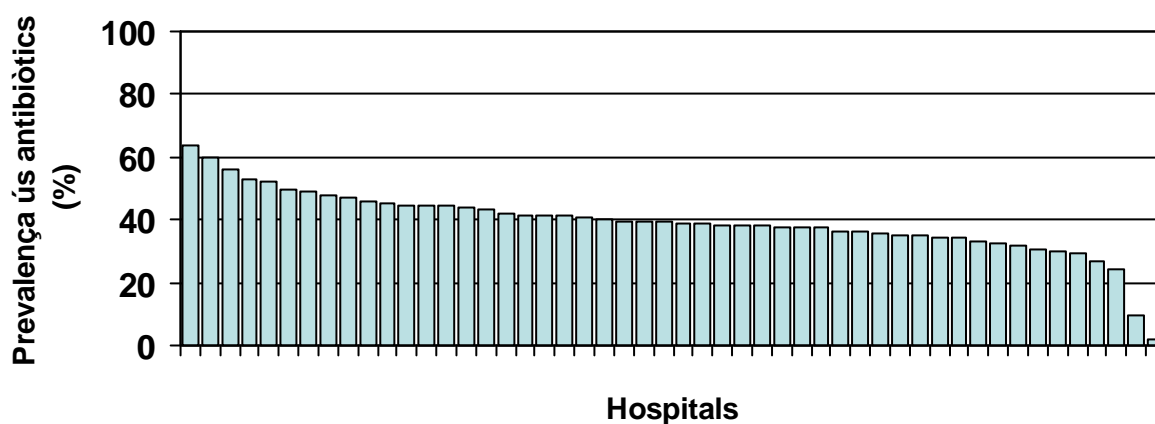
Prevalença d'ús d'antibiòtics (UAtb) per Centres i Percentils

La prevalença d'ús d'antibiòtics és de 37,6%. Es mostren percentils a la taula 8 i resultats segons grup d'hospital a la taula 9 i figura 6:

**Taula 8 . Prevalença d'ús d'antibiòtics: mitjana i percentils.
VINCAT 2010**

N' centres participants	50
Mitjana	39,1%
Rang	2,0-53,8
Percentils	
10	29,2
25	34,8
50 (mediana)	39,1
75	44,5
90	52,0

**Figura 5. Prevalença d'ús d'antibiòtics
Hospitals del VINCAt. Any 2010**

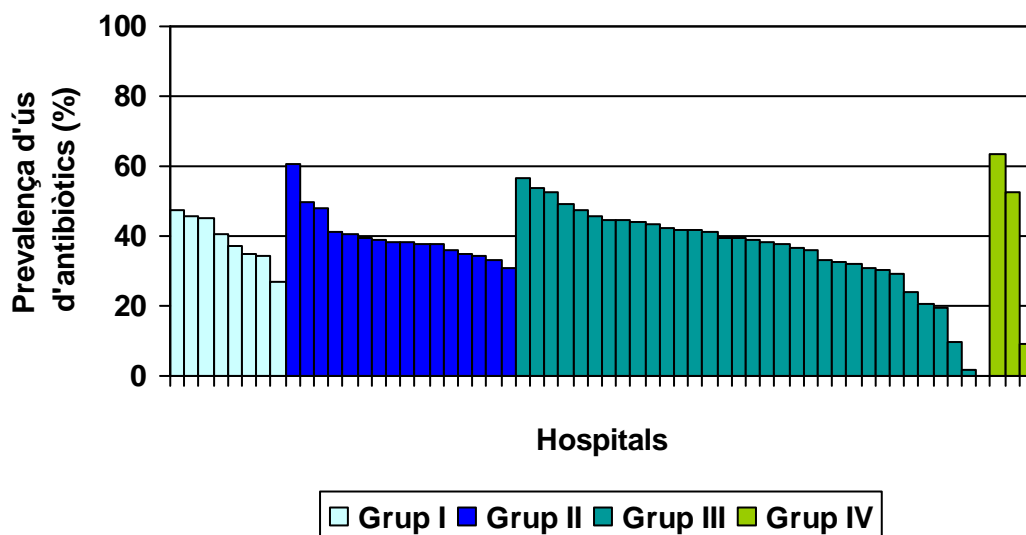


**Taula 9. Prevalença d'ús d'antibiòtics (%) per centres segons grup d'hospitals*
VINCAt 2010**

	Global	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200 llits)
Nº centres	51 centres	8 centres	16 centres	24 centres
Mitjana de prevalença	39,1%	39,0%	39,9	38,2
Rang	2,0-53,8	27,0-47,4	30,6-60,9	2,0-53,8
Percentils				
10	22,9	27,0	32,3	26,1
25	34,8	34,5	35,2	32,7
50	39,1	38,9	38,3	39,6
75	44,5	45,6	40,9	44,3
90	52,0		52,9	50,9

*NOTA: el Grup 4, centres monogràfics, es heterogeni i no es presenten dades agrupades

Figura 6. Prevalença d'ús d'antibiòtics (%)
Distribució segons grup d'hospital
VINCAt 2010



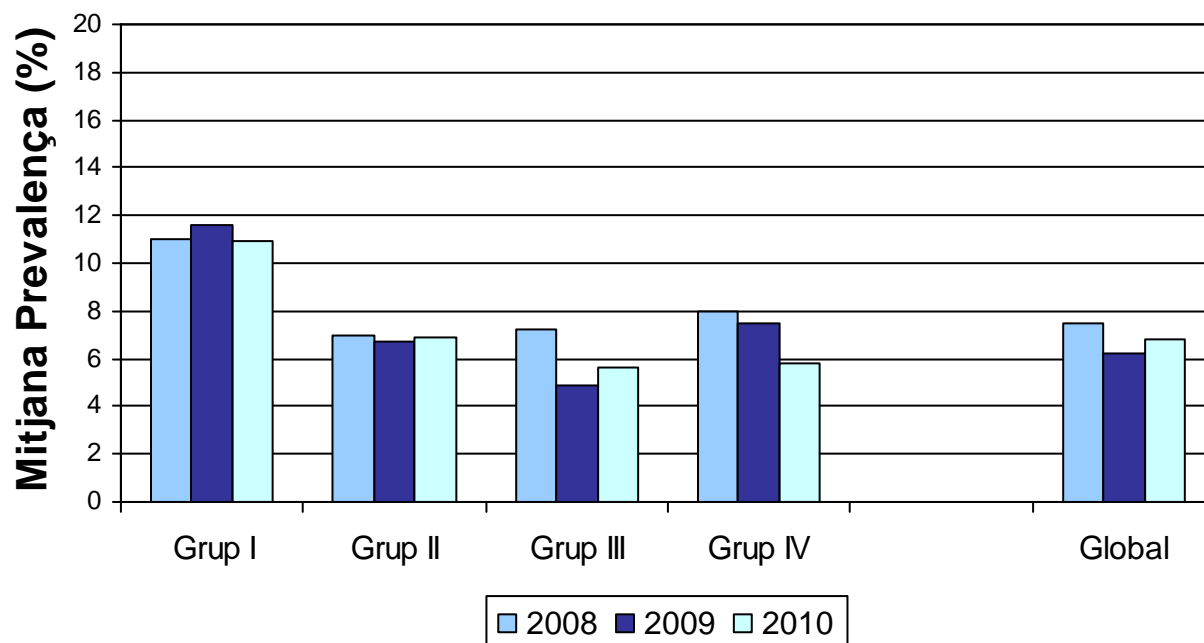
Comparació de períodes 2008-2009-2010

Prevalença de l'Infecció Nosocomial Global

A la taula 10 es presenten les dades totals i a la figura 7 les dades per Grup d'Hospitals:

Taula10. Prevalença de ING (%) per centres. Resultats comparatius VINCAt 2010-2009-2008			
	VINCAt 2010	VINCAt 2009	VINCAt 2008
Nº centres	50	49	48
Mitjana	6,8	6,2	7,6
Rang	1,1- 16,4	0,0-13,9	1-15,1
Percentils			
10	2,7	2,0	3,1
25	4,2	3,7	5,5
50	6,8	6,0	6,9
75	9,4	8,8	10,5
90	11,2	12,0	12,9

**Figura 7. Prevalença Infecció Nosocomial Global
segons grup hospitals VINCAt
Comparatiu 2008-2009-2010**

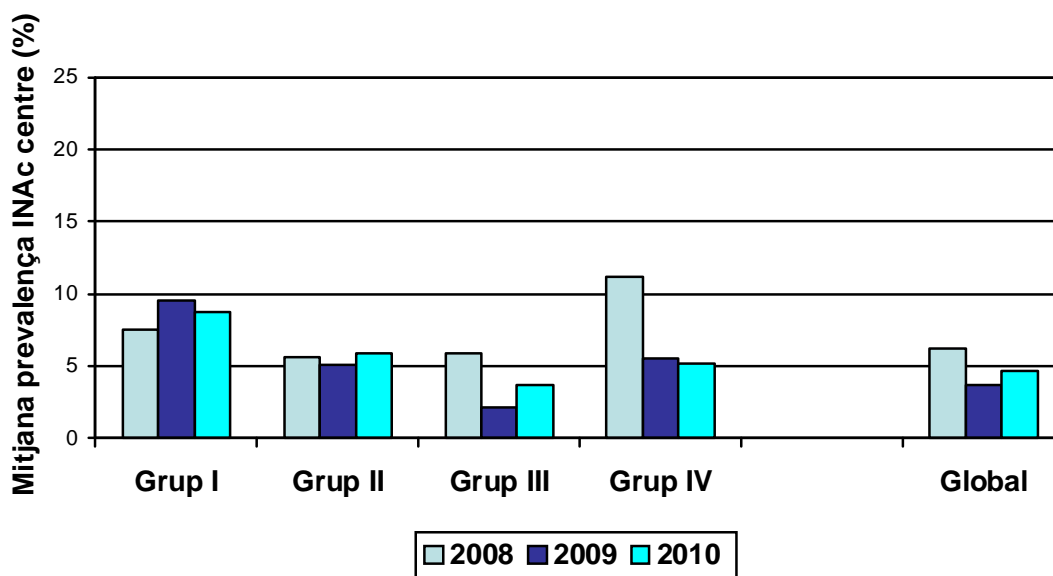


Prevalença de l' Infecció Nosocomial Actual (INAc)

A la taula 11 es presenten les dades totals i a la figura 8 les dades per Grup d'Hospitals VINCAt.

Taula 11. Prevalença d'Infecció Nosocomial Actual (%). Resultats comparatius VINCAt 2010-2009-2008			
	VINCAt 2010	VINCAt 2009	VINCAt 2008
Nº centres	51	49	48
Mitjana	5,3	3,7	6,2
Rang	0,6- 13,0	0,0-11,7	0-14,1
Percentils			
10	1,9	0	0
25	3,2	1,3	5,5
50	5,1	3,5	5,7
75	7,3	5,2	8,5
90	9,2	8,7	11,4

**Figura 8. Prevalença d'infecció nosocomial actual (%) VINCAt
períodes 2008-2009-2010**



Prevalença d'ús de cateterisme urinari circuit de drenatge tancat (%)

A la taula 12 es presenten les dades totals i a la figura 9 les dades per Grup d'Hospitals VINCAt.

Taula 12 . Prevalença d'ús de cateterisme urinari circuit de drenatge tancat (%). Resultats comparatius VINCAt 2010-2009-2008			
	VINCAt 2010	VINCAt 2009	VINCAt 2008
Nº centres	51	46	48
Mitjana	93,7%	86,9%	90,0%
Rang	8,3-100	7,1-100	0-100
Percentils			
10	80,8	39,0	68,7
25	92,5	85,0	91,1
50	100,0	100,0	99,3
75	100,0	100,0	100,0
90	100,0	100,0	100,0

Prevalença d'ús d'antibiòtics (%)

A la taula 13 es presenten les dades totals i a la figura 10 les dades per grup d'hospitals VINCAt.

Taula 13. Prevalença d'ús d'antibiòtics (%). Resultats comparatius VINCAt 2010-2009-2008			
	VINCAt 2010	VINCAt 2009	VINCAt 2008
Nº centres	51	46	48
Mitjana	39,1%	35,9%	34,6%
Rang	0-63,6	0-62	0-68
Percentils			
10	29,2	13,6	10
25	34,8	33,1	30
50	39,1	38,4	36,1
75	44,5	42,8	42,8
90	52,0	54,7	53,6

2. Objectiu 2: Vigilància de la bacterièmia de catèter vascular.

Centres participants

39 (6 Grup 1, 16 Grup 2, 15 Grup 3 i 2 Grup 4)

	TIPUS DE CATÈTER			
GRUP	CVC	CVCIP	PERIFÈRIC	TOTAL
GRUP 1	251	54	65	370
GRUP 2	160	11	53	224
GRUP 3	26	3	22	51
GRUP 4	24	2	14	40
TOTAL	461	70	154	685

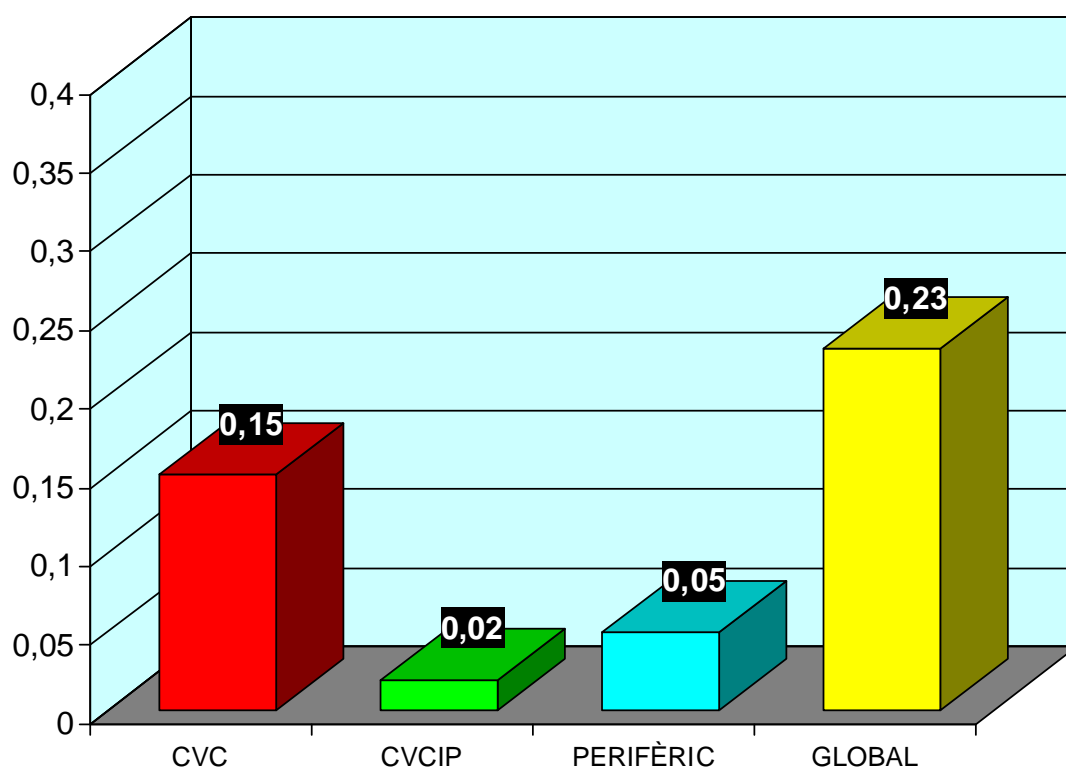
	TIPUS DE CATÈTER			
ÀREA	CVC	CVCIP	PERIFÈRIC	TOTAL
MÈDICA	157	26	100	283
QUIRÚRGICA	133	20	41	194
DE PACIENTES CRÍTICS	171	24	13	208
TOTAL	461	70	154	685

CVC: Catèter Venós Central

CVCIP: Catèter Venós Central d'Inserció Perifèrica

Taxes de bacterièmia global i segons tipus de catèter vascular

TIPUS DE CATÈTER	FREQÜÈNCIA	ESTADES HOSPITALÀRIES	TAXA PER MIL ESTADES
CVC	461	3.015.819	0,15
CVCIP	70	3.015.819	0,02
PERIFÈRIC	154	3.015.819	0,05
GLOBAL	685	3.015.819	0,23



Taxes de bacterièmia de CVC



Centres participants: 39

Episodis: 461

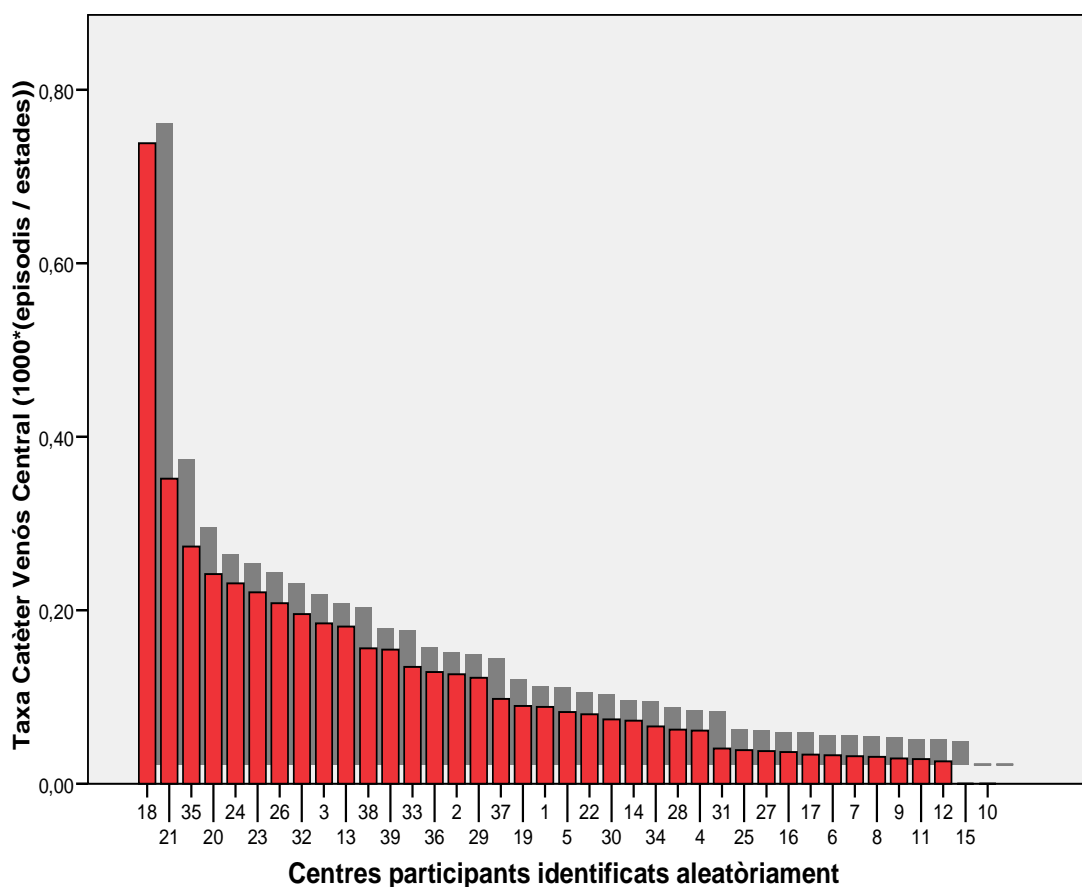
Estades totals 3.015.819

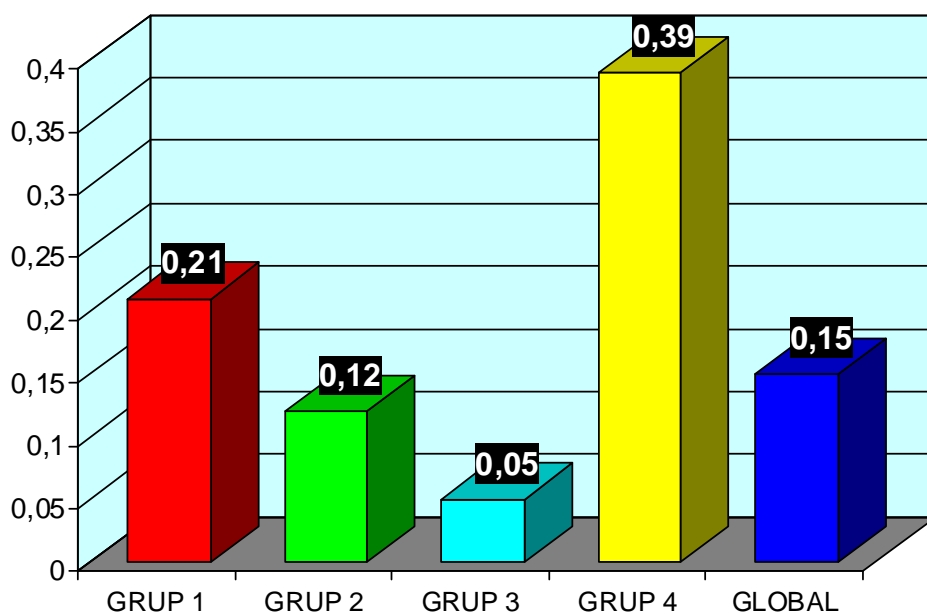
Taxa global: 0,15 episodis /1.000 estades (Rang: 0,00 – 0,74)

Taxes ajustades per grups d'hospitals

GRUP	CVC	ESTADES	TAXA	RANG
GRUP 1	251	1.177.776	0,21	0,08 - 0,35
GRUP 2	160	1.289.016	0,12	0,04 - 0,27
GRUP 3	26	488.126	0,05	0,00 - 0,19
GRUP 4	24	60.901	0,39	0,03 - 0,74
GLOBAL	461	3.015.819	0,15	0,00 - 0,74

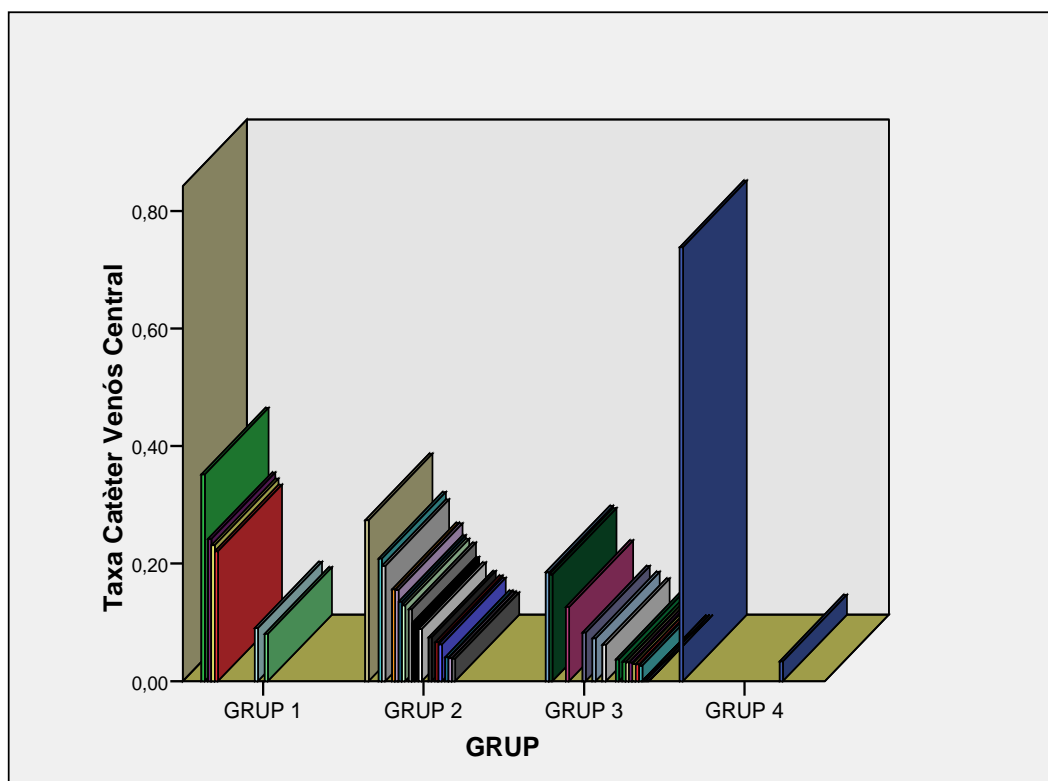
Distribució de les taxes de bacterièmia de CVC en els 39 centres participants





Taxes de bacterièmia de CVC ajustades per grups d'hospital

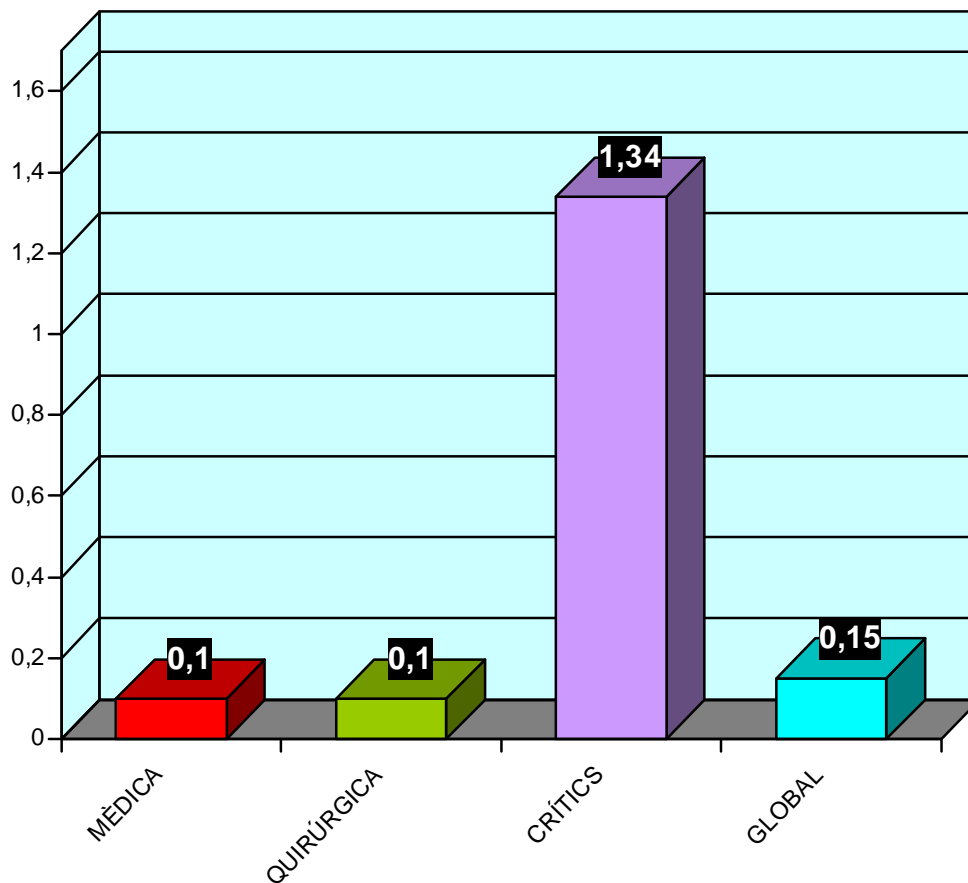
Distribució de les taxes de bacterièmia de CVC segons grup d'hospitals



Taxes de bacterièmia de CVC ajustades per àrea d'hospitalització

ÀREA	CVC	ESTADES	TAXA PER MIL ESTADES
MÈDICA	157	1.546.802	0,10
QUIRÚRGICA	133	1.341.771	0,10
DE PACIENTES CRÍTICS	171	127.246	1,34
GLOBAL	461	3.015.819	0,15

Distribució gràfica de les taxes de bacterièmia de CVC ajustades per LES diferents àrees d'hospitalització



Taxes de bacterièmia de CVCIP

Centres participants: 39

Episodis: 70

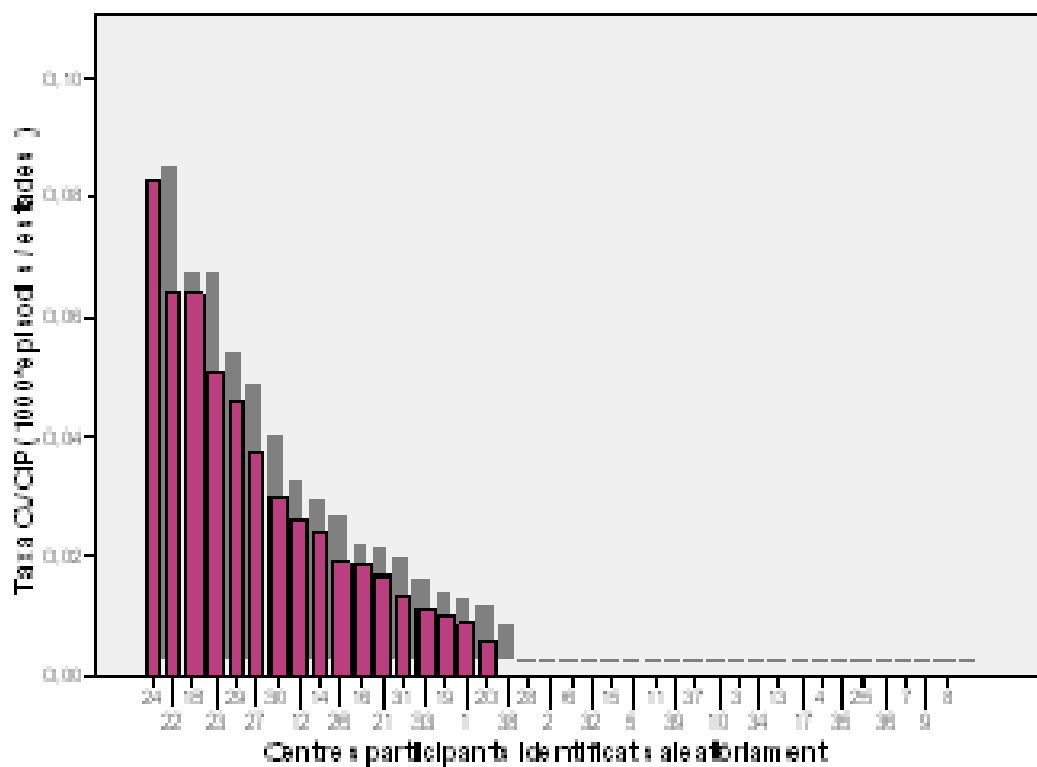
Estades totals 3.015.819

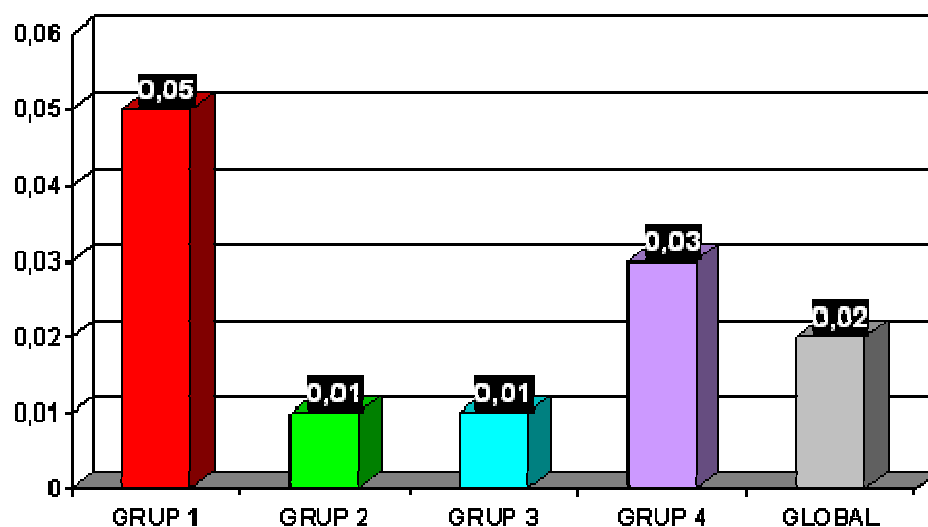
Taxa global: 0,02 episodis /1.000 estades (Rang: 0,00-0,08)

Taxes ajustades per grups d'hospitals

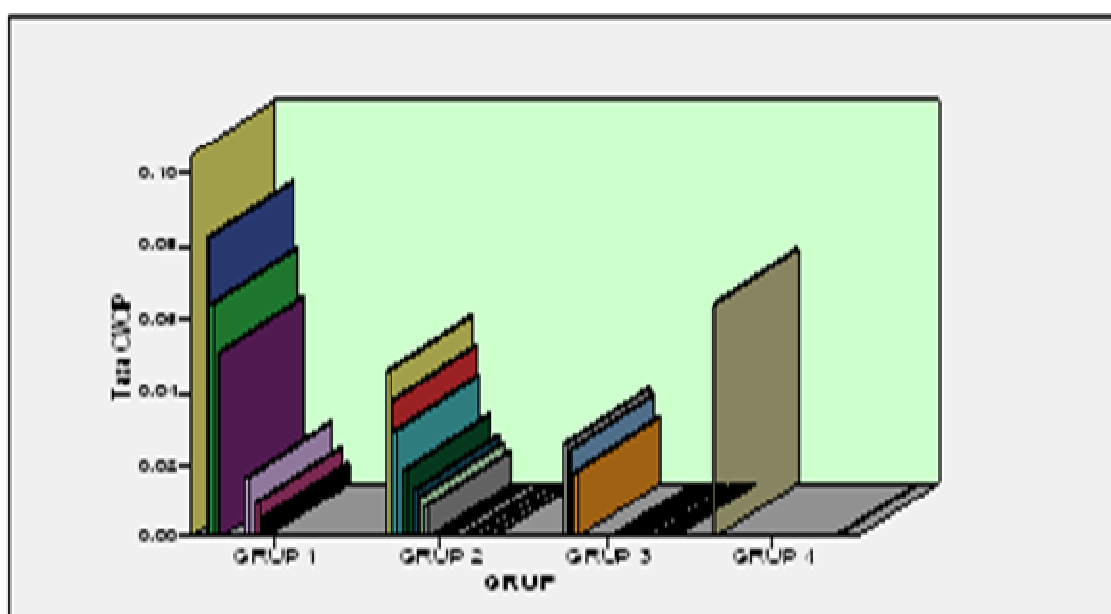
GRUP	CVCIP	ESTADES	TAXA	RANG
GRUP 1	54	1.177.776	0,05	0,01 - 0,08
GRUP 2	11	1.289.016	0,01	0,00 - 0,05
GRUP 3	3	488.126	0,01	0,00 - 0,03
GRUP 4	2	60.901	0,03	0,00 - 0,06
GLOBAL	70	3.015.819	0,02	0,00 - 0,08

Distribució de les taxes de bacterièmia de CVCIP en els 39 centres participants





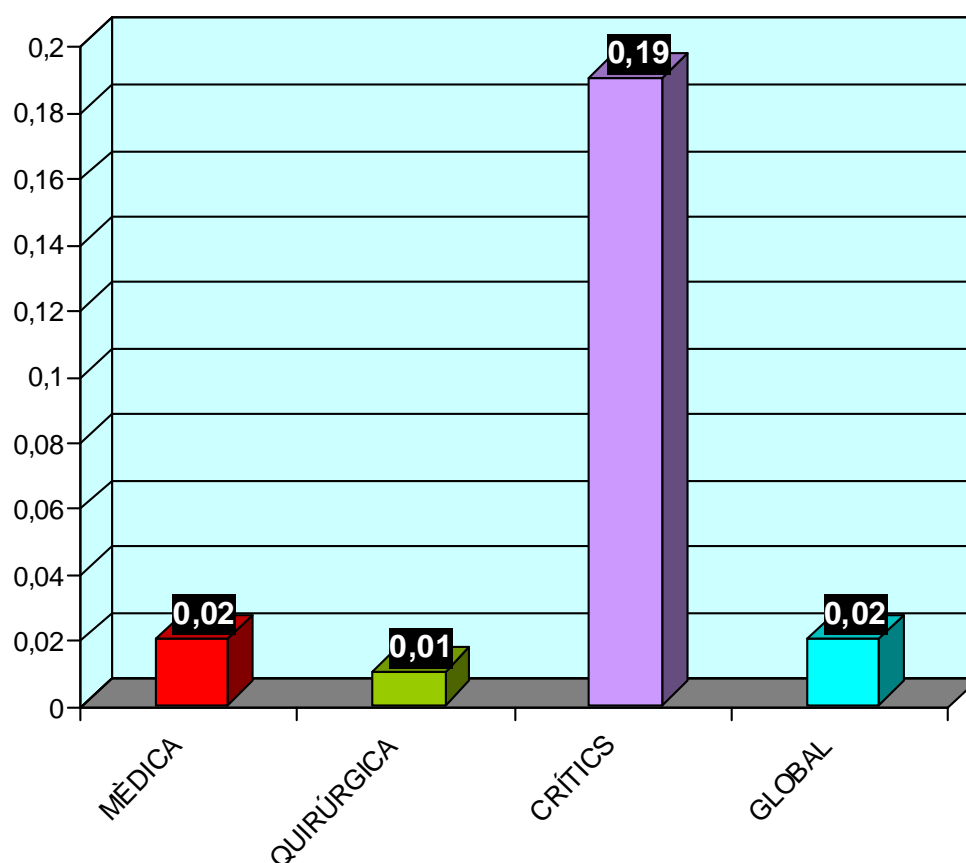
Distribució de les taxes de bacterièmia de CVCIP ajustades per les diverses categories dels hospitals



Taxes ajustades per àrea d'hospitalització

ÀREA	CVCIP	ESTADES	TAXA
MÈDICA	26	1.546.802	0,02
QUIRÚRGICA	20	1.341.771	0,01
DE PACIENTES CRÍTICS	24	127.246	0,19
GLOBAL	70	3.015.819	0,02

Distribució gràfica de les taxes de bacterièmia de CVCIP ajustades per àrees d'hospitalització



Taxes de bacterièmia de CVP

Centres participants: 39

Episodis: 154

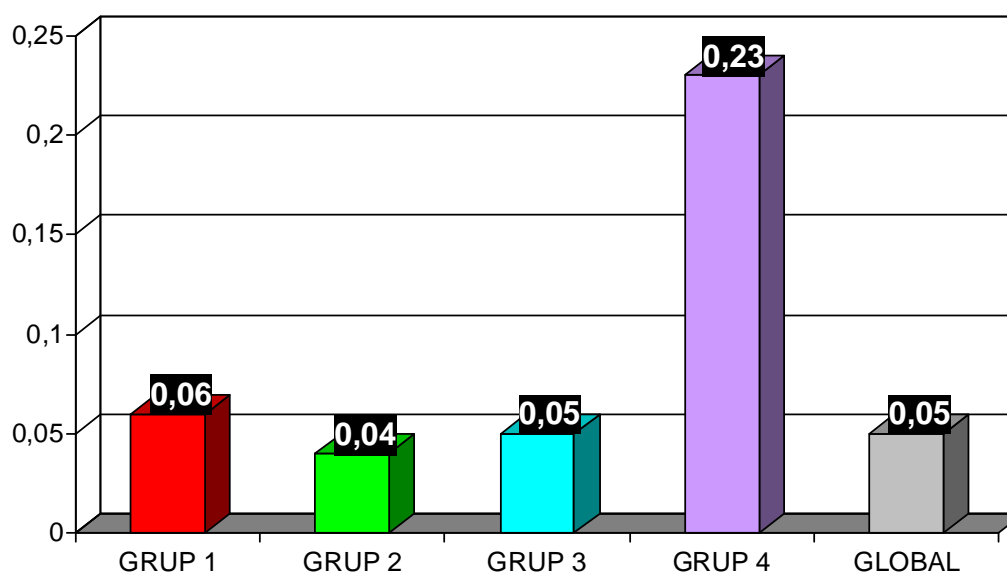
Estades totals 3.015.819

Taxa global: 0,05 episodis /1.000 estades (Rang: 0,00 – 0,45)

Taxes ajustades per grups d'hospitals

GRUP	CVP	ESTADES	TAXA	RANG
GRUP 1	65	1.177.776	0,06	0,00 - 0,08
GRUP 2	53	1.289.016	0,04	0,00 - 0,15
GRUP 3	22	488.126	0,05	0,00 - 0,15
GRUP 4	14	60.901	0,23	0,00 - 0,45
GLOBAL	154	3.015.819	0,05	0,00 - 0,45

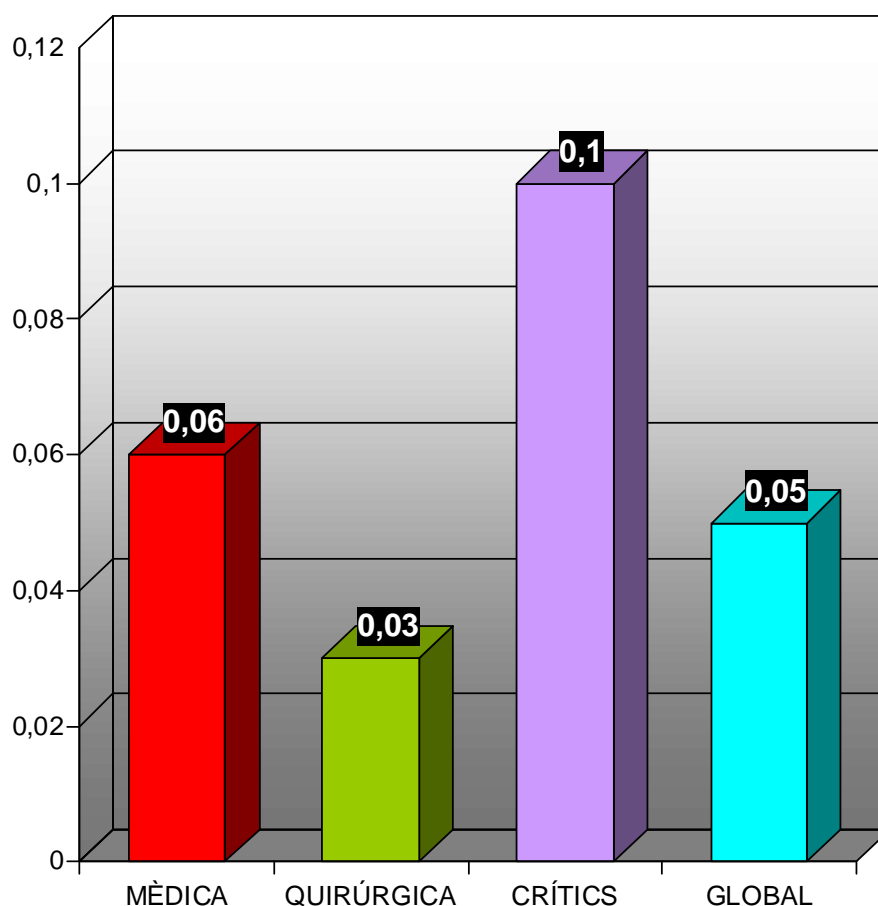
Taxes de bacterièmia de CVP ajustades per grups d'hospitals



Taxes de bacterièmia de CVP ajustades per àrea d'hospitalització

ÀREA	CVP	ESTADES	TAXA
ÀREA MÈDICA	100	1.546.802	0,06
ÀREA QUIRÚRGICA	41	1.341.771	0,03
ÀREA DE PACIENTES CRÍTICS	13	127.246	0,10
GLOBAL	154	3.015.819	0,05

Distribució gràfica de les taxes de bacterièmia de CVP ajustades per àrea d'hospitalització



Taxes de bacterièmia de catèter utilitzat per a la nutrició parenteral (NTP)

Centres participants: 39

Episodis: 193

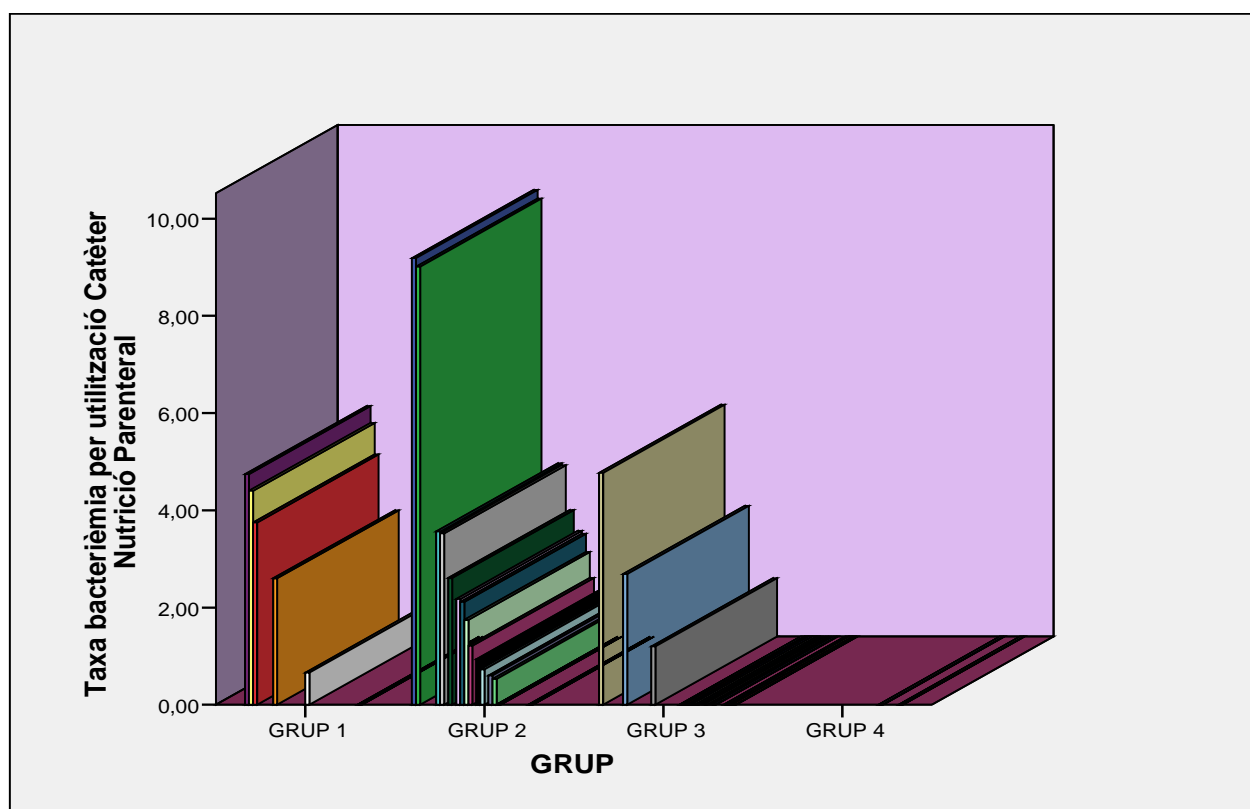
Dies totals de NTP: 78.867

Taxa global: 2,45 episodis /1.000 dies d'utilització del catèter per a la NTP (Rang: 0,00 – 9,19)

Taxes ajustades per grups d'hospitals

GRUP	EPISODIS	DIES	TAXA	RANG
GRUP 1	104	40.477	2,57	0,00 - 4,74
GRUP 2	77	31.910	2,41	0,00 - 9,19
GRUP 3	12	5.695	2,11	0,00 - 4,77
GRUP 4	0	785	0,00	0,00 - 0,00
GLOBAL	193	78.867	2,45	0,00 - 9,19

Distribució de les taxes de bacterièmia de catèter utilitzat per a la nutrició parenteral (NTP)
ajustades per grups d'hospitals



Microorganismes responsables de les bacterièmies de catèter*

Microorganismes	Recompte	Percentatge
<i>Acinetobacter baumannii</i>	3	0,41
<i>Acinetobacter</i> spp.	2	0,27
Altres microorganismes	4	0,55
<i>Bacillus</i> spp.	1	0,14
<i>Bacteroides</i> spp.	1	0,14
<i>Candida albicans</i>	28	3,84
<i>Candida</i> spp.	19	2,60
<i>Citrobacter freundii</i>	1	0,14
<i>Citrobacter</i> spp.	1	0,14
<i>Corynebacterium</i> D2	1	0,14
<i>Corynebacterium</i> spp.	1	0,14
<i>Enterobacter aerogenes</i>	7	0,96
<i>Enterobacter agglomerans</i>	1	0,14
<i>Enterobacter cloacae</i>	24	3,29
<i>Enterococcus faecalis</i>	32	4,38
<i>Enterococcus faecium</i>	13	1,78
<i>Enterococcus</i> spp.	1	0,14
<i>Escherichia coli</i>	15	2,05
<i>Klebsiella oxytoca</i>	11	1,51
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	47	6,44
<i>Klebsiella</i> spp.	2	0,27
<i>Lactobacillus</i> spp.	1	0,14
<i>Morganella morganii</i>	1	0,14
<i>Proteus mirabilis</i>	5	0,68
<i>Providencia stuartii</i>	1	0,14
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	38	5,21
<i>Pseudomonas</i> spp.	1	0,14
<i>S. aureus</i> resistent a la meticilina (SARM)	30	4,11
<i>S. aureus</i> sensible a la meticilina	111	15,21
<i>Staphylococcus coagulasa negatiu</i>	96	13,15
<i>Streptococcus pyogenes</i> (grup A)	1	0,14
<i>Serratia marcescens</i>	14	1,92
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	195	26,71
<i>Staphylococcus</i> spp.	14	1,92
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	3	0,41
<i>Streptococcus</i> (grup viridans)	1	0,14
<i>Streptococcus agalactiae</i>	2	0,27
<i>Streptococcus bovis</i> (grup D)	1	0,14
Total	730	100,00

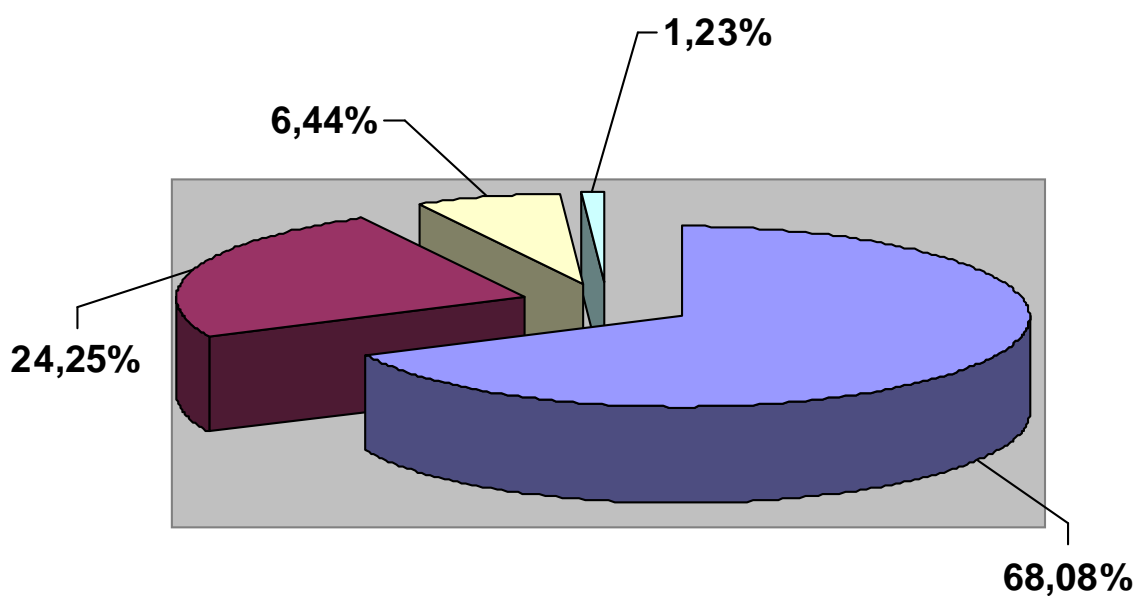
- El nombre total de microorganismes es superior al total d'episodis perquè s'incorporen els d'etiologia polimicrobiana (45 episodis)

	BACILS GRAM NEGATIUS	COCS GRAM POSITIUS	FONGS	ALTRES
GRUP				
GRUP 1	103 (26%)	257 (66%)	27 (7%)	5 (1%)
GRUP 2	62 (25%)	159 (66%)	17 (7%)	4 (2%)
GRUP 3	10 (18%)	43 (78%)	2 (4%)	0
GRUP 4	2 (5%)	38 (93%)	1 (2%)	0
TIPUS DE CATETER				
CVC	135 (27%)	322 (65%)	33 (7%)	5 (1%)
CVCIP	15 (20%)	45 (62%)	11 (15%)	2 (3%)
PERIFÈRIC	27 (17%)	130 (80%)	3 (2%)	2 (1%)
LOCALITZACIO				
SUBCLÀVIA	49 (20%)	178 (73%)	15 (6%)	2 (1%)
JUGULAR	37 (26%)	90 (65%)	11 (8%)	1 (1%)
FEMORAL	47 (42%)	56 (50%)	7 (6%)	2 (2%)
BRAÇ/AVANTBRAÇ	41 (19%)	161 (74%)	12 (5%)	4 (2%)
ALTRES	3 (17%)	12 (71%)	2 (12%)	0
ÀREA				
MÈDICA	51 (17%)	228 (76%)	17 (5%)	5 (2%)
QUIRÚRGICA	36 (17%)	153 (74%)	16 (8%)	1 (1%)
DE PACIENTES CRÍTICS	90 (41%)	116 (52%)	14 (6%)	3 (1%)

Freqüència dels microorganismes més rellevants de bacterièmia de catèter

ESPECIE	NOMBRE D'EPISODIS	PERCENTATGE
Espècies coagulasa negatius d'estafilococ	305	42
<i>Staphylococcus aureus</i>	141	19
Sensible a la meticil·lina	111	15
Resistent a la meticil·lina	30	4
<i>Klebsiella / Serratia / Enterobacter</i>	106	15
<i>Candida</i> spp.	47	6
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	38	5

Freqüència global dels microorganismes causants de bacterièmia de catèter



■ CGP ■ BGN ■ LLEVATS ■ ALTRES

Taxes agregades (2007-2010) de la bacterièmia de catèter

Taxes bacterièmia agregades ajustades per grups d'hospitals

GRUP	GLOBAL	PERCENTILS							
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,38	0,18	0,10 - 0,67	0,17	0,2	0,36	0,48	0,66	21
GRUP 2	0,18	0,10	0,03 - 0,48	0,06	0,1	0,17	0,24	0,32	57
GRUP 3	0,10	0,07	0,02 - 0,31	0,03	0,05	0,09	0,16	0,18	60
GRUP 4	0,50	0,56	0,03 - 1,25	0,03	0,05	0,12	0,98	1,21	7

Taxes agregades de bacterièmia ajustades per grup d'hospital i tipus de catèter

□ Catèter Venós Central

GRUP	CVC	PERCENTILS							
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,29	0,15	0,08 - 0,62	0,1	0,17	0,29	0,36	0,49	21
GRUP 2	0,14	0,08	0,01 - 0,41	0,04	0,07	0,12	0,18	0,26	57
GRUP 3	0,05	0,05	0 - 0,19	0	0,03	0,04	0,07	0,12	60
GRUP 4	0,32	0,37	0 - 0,79	0,02	0,03	0,06	0,67	0,76	7

□ Catèter Venós Central d'Inserció Perifèrica

GRUP	CVCIP	PERCENTILS							
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,04	0,03	0 - 0,08	0,01	0,01	0,03	0,06	0,07	21
GRUP 2	0,01	0,01	0 - 0,07	0	0	0	0,01	0,03	57
GRUP 3	0,01	0,03	0 - 0,16	0	0	0	0,02	0,03	60
GRUP 4	0,03	0,04	0 - 0,10	0	0	0	0,05	0,08	7

☐ Catèter Venós Perifèric

GRUP	CVP	PERCENTILS							
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,05	0,04	0 - 0,12	0,01	0,02	0,05	0,09	0,10	21
GRUP 2	0,04	0,04	0 - 0,17	0	0,01	0,03	0,06	0,08	57
GRUP 3	0,04	0,05	0 - 0,18	0	0	0	0,07	0,12	60
GRUP 4	0,15	0,17	0 - 0,45	0	0,03	0,06	0,23	0,35	7

Taxes agregades de bacterièmia ajustades per grup d'hospital i àrees d'hospitalització

☐ Àrea Mèdica

GRUP	ÀREA MÈDICA	PERCENTILS							
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,3	0,2	0,05 - 0,69	0,07	0,16	0,25	0,45	0,62	21
GRUP 2	0,14	0,13	0 - 0,66	0,02	0,05	0,1	0,18	0,26	57
GRUP 3	0,08	0,08	0 - 0,33	0	0	0,06	0,13	0,19	60
GRUP 4	0,54	0,51	0 - 1,19	0	0,11	0,43	0,97	1,16	7

☐ Àrea Quirúrgica

GRUP	ÀREA QUIRÚRGICA	PERCENTILS							
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	0,25	0,11	0 - 0,45	0,13	0,20	0,24	0,33	0,36	21
GRUP 2	0,14	0,12	0 - 0,48	0,01	0,05	0,11	0,18	0,31	57
GRUP 3	0,11	0,15	0 - 0,74	0	0	0,08	0,17	0,24	60
GRUP 4	0,03	0,03	0 - 0,06	0	0	0,03	0,05	0,05	4

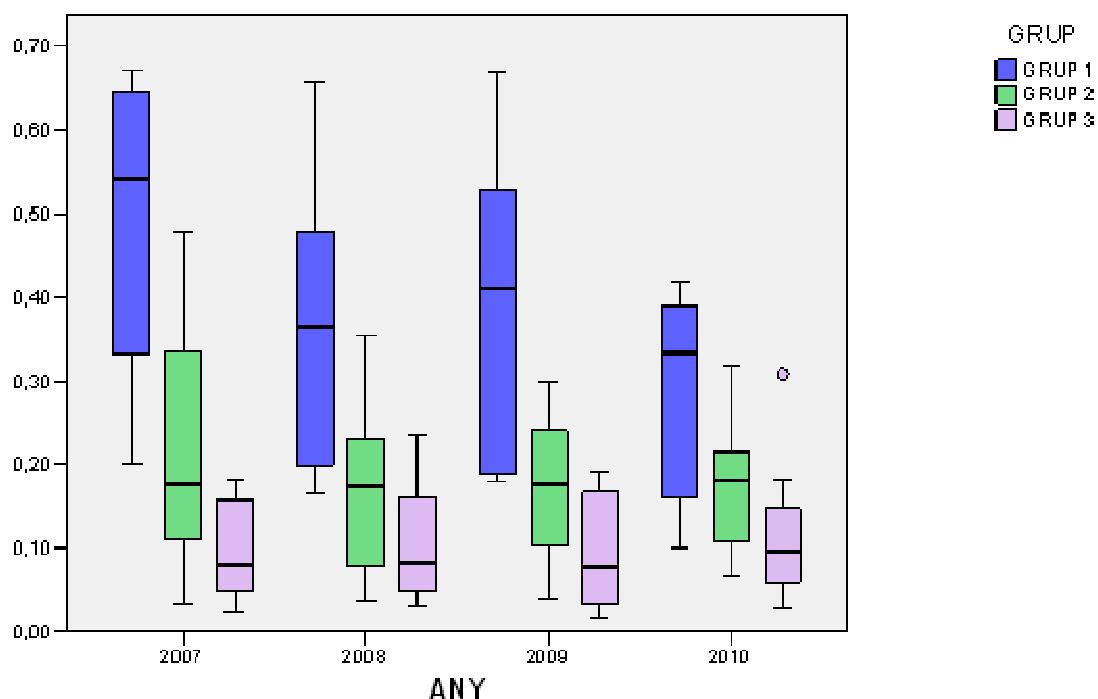
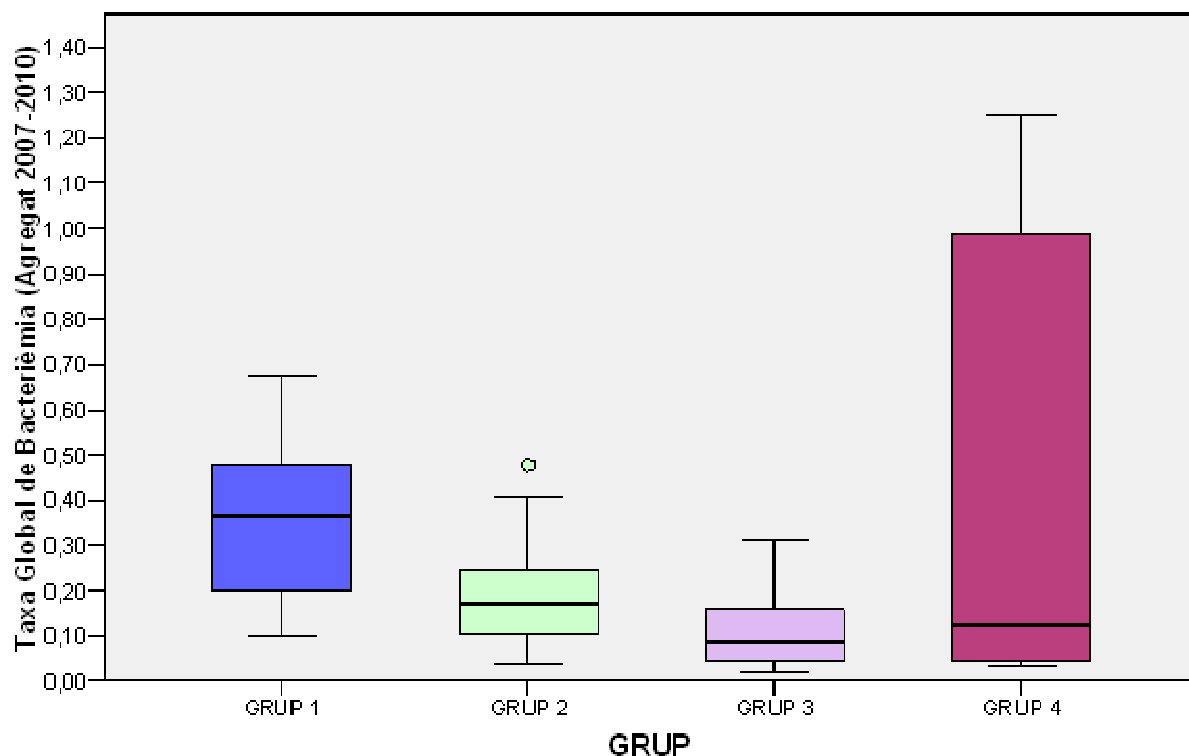
□ Àrea de Crítics

GRUP	ÀREA CRÍTICS		RANG	PERCENTILS					
	MITJANA	SD		10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GRUP 1	2,35	1,14	0 - 5,35	1,2	1,7	2,13	3,24	3,3	21
GRUP 2	1,75	1,38	0 - 7,94	0,21	0,8	1,68	2,4	3,13	54
GRUP 3	5,65	15,12	0 - 53,57	0,02	0,48	1,69	1,94	3,12	12

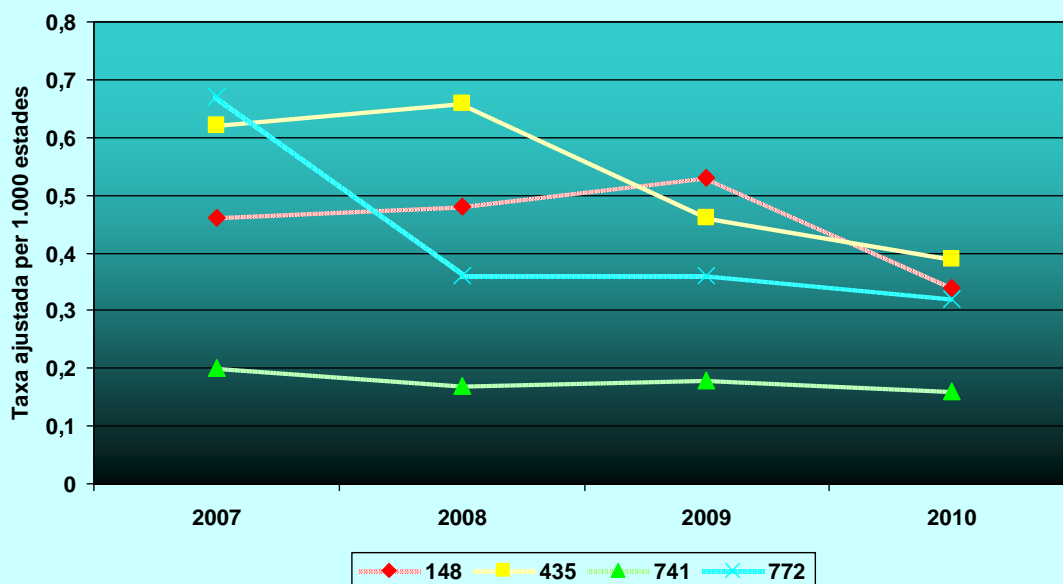
4.2.5.4 Taxes agregades de bacterièmia en catèters utilitzats per a la NTP

TAXA EPISODIS/1000 DIES NP				PERCENTILS					
	MITJANA	SD	RANG	10%	25%	MEDIANA	75%	90%	N
GLOBAL	2,36	2,66	0 - 13,7	0	0	1,57	3,7	5,61	119

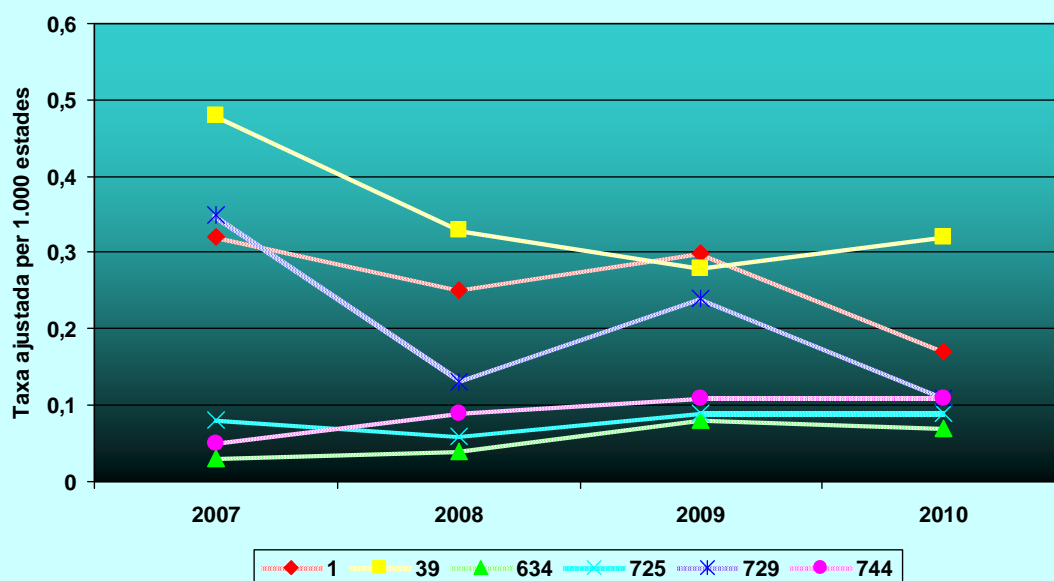
BOX-PLOT de les tendències de les taxes agregades per grups d'hospitals i per anys



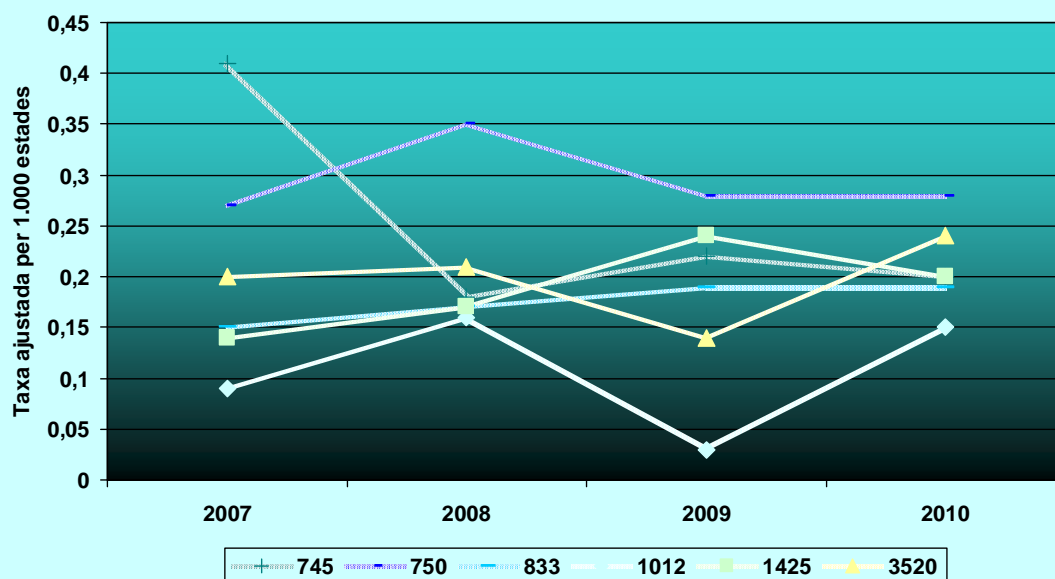
Evolució temporal de les taxes de bacterièmia en els hospitals del Grup 1



Evolució temporal de les taxes de bacterièmia en els hospitals del Grup 2 (I)



Evolució temporal de les taxes de bacterièmia en els hospitals del Grup 2 (II)



3. Objectiu 3: Vigilància de la infecció quirúrgica 2010

Informe dades cirurgia protèsica de genoll (dades 2009)

Centres participants

52 centres; 6522 procediments quirúrgics

Grup 1: ≥ 500 llits; 1288 Procediments (9 centres participants)

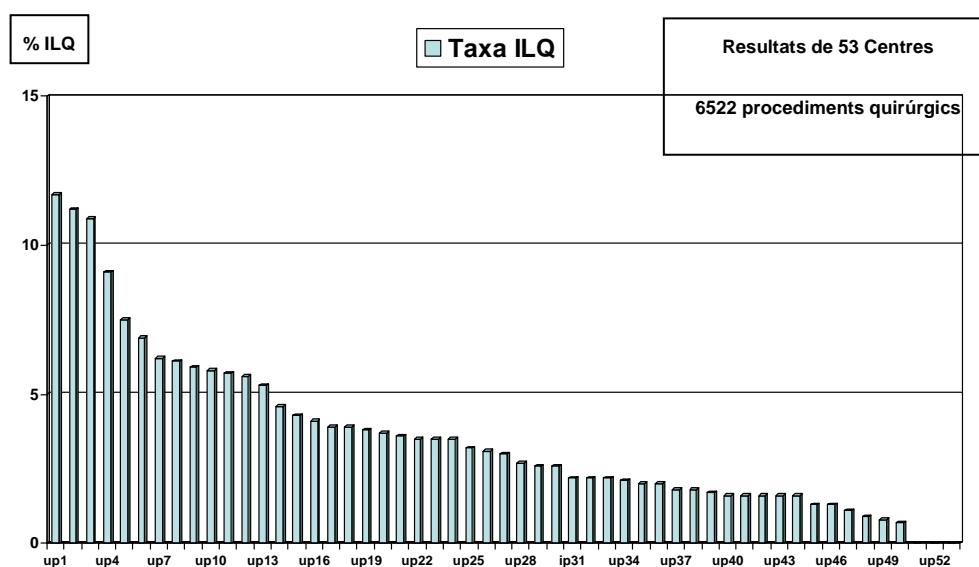
Grup 2: 200 – 500 llits; 2.512 Procediments (14 centres participants)

Grup 3: Hospitals < 200 llits; 2.722 procediments (29 centres participants)

Taxa global de ILQ en cirurgia protètica de genoll

- **Període:** 1 Gener 2009- 31 Desembre 2009
- **Nº de procediments:** 6522 IQs
- **Nº de infeccions de localització quirúrgica:** 227 episodis
- **Taxa ILQ (mitjana):** 3,5% (IC95%: 3.43-,3.57)

Programa VINCAt 2010 Taxes ILQ en Cirurgia de Pròtesi de Genoll Dades corresponents al període 2009



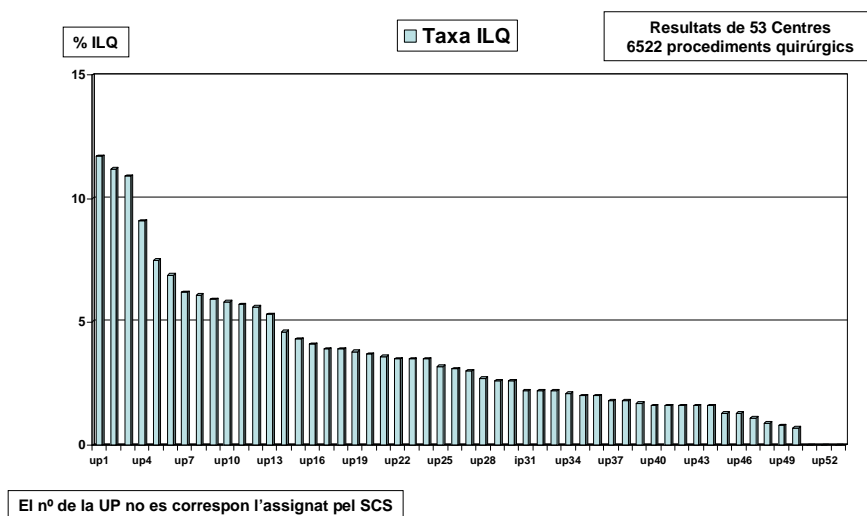
Taxes globals de ILQ per grups d'hospitals

Grup	nº ILQ/nº IQ	Mitjana (IC95%)
Grup 1	≥ 500 llits	44/1288
Grup 2:	200 – 500 Llits	83/2512
Grup 3	< 200 llits	100/2.722

Programa VINCAt 2010

Taxes ILQ en Cirurgia de Pròtesi de Genoll

Dades corresponents al període 2009



Mitjana i percentils d'ILQ ajustades als 53 centres

	Global VINCAt	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (>500llits)
Nº centres	53	9	15	29
Mitjana (\pm DS)	3,5% (\pm 2,7)	3,26% (\pm 1,95)	4,1% (\pm 3,4)	3,25% (\pm 2,5)
Percentils				
10	0,8	0,0	0,8	0,78
25	1,6	1,8	1,3	1,6
50 (mitjana)	3,5	3,2	4	3,1
75	6,0	5,28	10,5	5,7
90	12,5		92,5	12,3

Taula comparativa per grups hospital

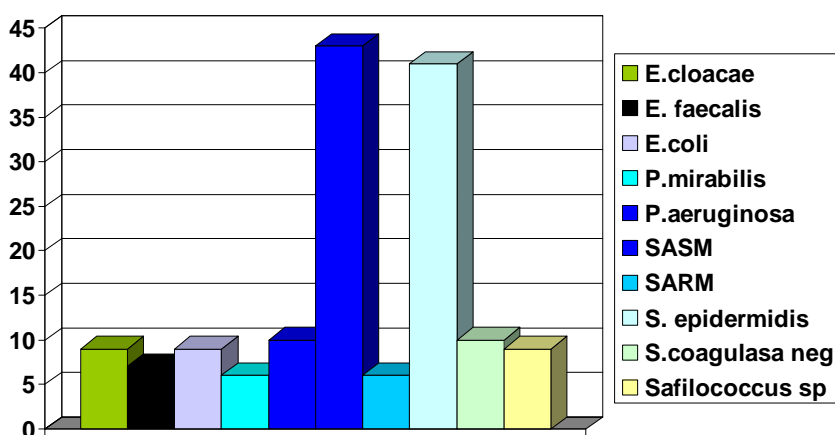
	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits	Global VINCAt
nº IQs	1288	2512	2722	5.734
Sexe (H)	26.9%	29.1%	29.1%	28.7%
Edat	72a	72a	72a	72a
ASA (>I)	31.4%	19.5%	21.3%	22,6%
Durada IQ >120' (%)	14.8%	11.3%	23.9%	17,2%
NISS (0)	57,1%	71%	59.3%	63,4%
Prof ATB correcte	89,2 %	91,6%	96,5%	94,2%
ILQ	3,4%	3,3%	3.7 %	3,5%

Microorganismes aïllats

Programa VINCAt 2010

Dades ILQ Genoll 2009

Microorganismes mes freqüents en 227 episodis de ILQ



Informe dades en cirurgia Electiva protètica de maluc (dades 2009)

Centres participants

53 centres; 3132 procediments quirúrgics

Grup 1: ≥ 500 llits; 863 procediments (9 centres participants)

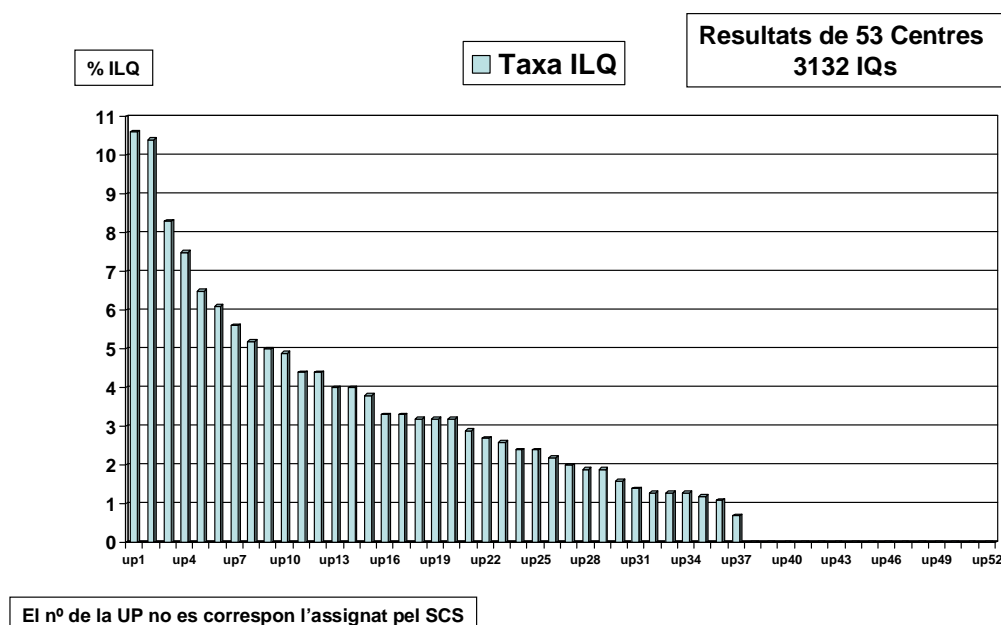
Grup 2: 200 – 500 llits; 1.096 procediments (14 centres participants)

Grup 3: Hospitals < 200 llits; 1.173 procediments (30 centres participants)

Taxa global d'ILQ en cirurgia protètica de maluc

- **Període:** 1 Gener 2009- 31 Desembre 2009
- **Nº de procediments:** 3132 IQs
- **Nº de infeccions de localització quirúrgica:** 93 episodis
- **Taxa ILQ (Mitjana):** 3% (IC95%: 2,56 – 2.75)

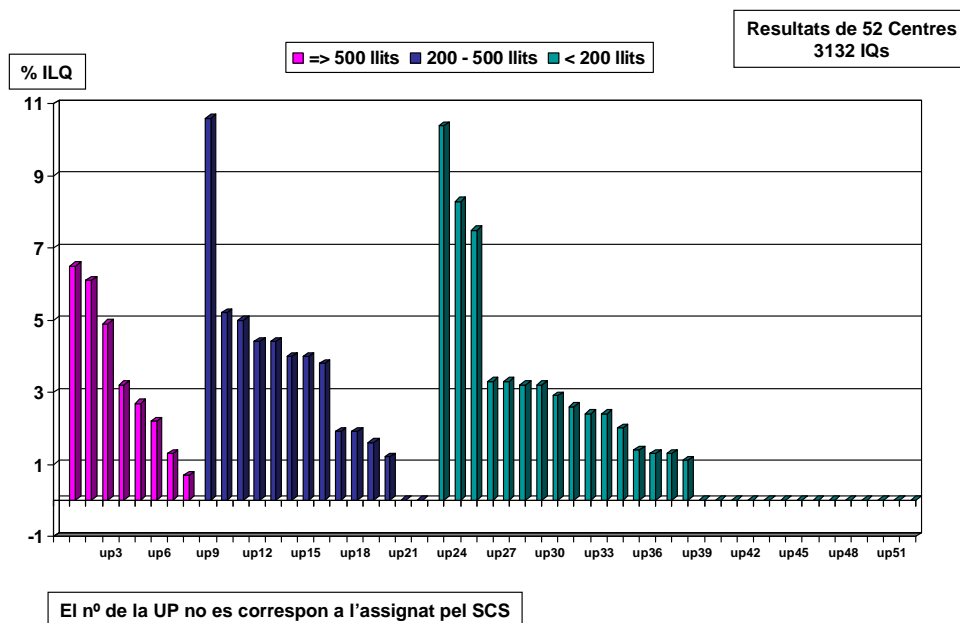
Programa VINCAt 2010
Taxes ILQ en Cirurgia de Pròtesi de Maluc
 Dades corresponents al període 2009



Taxes d'Infecció per grups d'hospitals (Nº ILQ/ Nº IQ)

	Grup	nº ILQ/nº IQ	Mitjana (IC95%)
Grup 1:	≥ 500 llits	31/863	3,2% (3,06- 3,34)
Grup 2:	200 – 500 Llits	37/1096	3,7% (3,58-3,9)
Grup 3	< 200 llits	25/1173	1,95% (1,8-2,1)

Programa VINCAt 2010
Taxes ILQ en Cirurgia de Pròtesi de Maluc
Dades corresponents al període 2009 per grups de centres



Mitjana i percentils de ILQ ajustades pels 53 centres participants

	Global VINCAt	Grup 1 (>500lits)	Grup 2 200- 500 lits	Grup 3 (>500lits)
Nº centres	53	9	14	30
Mitjana (\pm DS)	2,65% (\pm 2,68)	3,2% (\pm 2,15)	3,74% (\pm 2,69)	1,95% (\pm 2,68)
Percentils				
10	0,0	0,7	0,0	0,0
25	0,0	1,5	1,6	0,0
50 (Mediana)	2,1	2,9	4	1,3
75	4	5,8	5	3
90	6.35		7,5	7,5

Taula comparativa grups hospital, factors de risc i taxes de ILQ

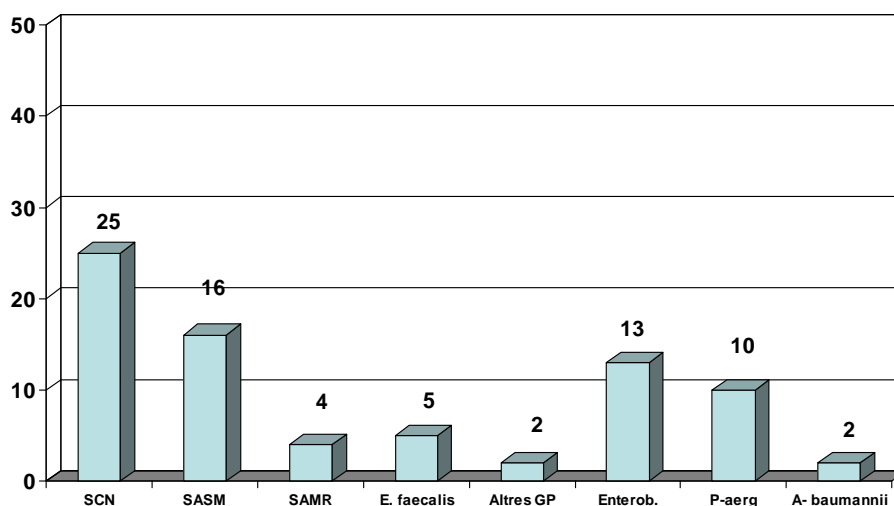
	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits	Global VINCAT
nº IQs	863	1.096	1.173	3132
Sexe (H)	44%	50%	49%	48%
Edat	68a	69a	69a	69a
ASA (>I)	30,9%	17,2%	20,3%	22,2%
Durada IQ >120' (%)	19,7%	13,1%	32,6%	22,2%
NISS (0)	55%	72%	53%	2,65%
Prof ATB correcta	92%	98%	97%	93,3 %
ILQ (Mitjana)	3,2%	3,7%	1,95 %	3,6%

Factors de risc de ILQ

	<i>No ILQ</i>	<i>ILQ</i>	<i>P</i>
nº IQ	2.556 (96,4%)	96 (3,6%)	
Sexe (H)	50%	50%	NS
Edat (a)	67	68	NS
ASA (≥3)	25%	42%	0,00
Durada IQ (>120')	25%	32%	0.09
NISS (0)	57%	46%	0.00
Prof ATB Correcte	97%	96%	NS

Microorganismes aïllats

Programa VINCAt Infecció Pròtesi de Maluc Microorganismes aïllats en 96 episodis d'infecció



Dades corresponents al període 2008

Informe Cirurgia Electiva de Colon

Centres participants

Durant l'any 2010 han participat en la vigilància de la infecció de localització quirúrgica en cirurgia electiva de colon (ILQ-COLO), 48 centres adherits al Programa VINCAt amb un total de 2.858 procediments quirúrgics.

Criteris d'inclusió:

- Cirurgia electiva **colo-rectal** amb resecció intestinal.
- Procediment **exclusiu**. (No s'inclouen els pacients amb procediments múltiples; p. ex: resecció de metàstasis)
- **No peritonitis** (No s'inclouen els pacients amb cirurgia bruta/infectada)
- Mínim de 100 procediments anuals per centre o vigilància continuada durant tot l'any per aquells centres que no assoleixen els 100 procediments. (Per tots els centres: preferible la vigilància continuada tot l'any)
- Seguiment de 30 dies després de la IQ

Criteris d'exclusió:

- Centres amb menys de 10 procediments quirúrgics anuals.
- Centres que no han seguit els criteris de inclusió indicats en el manual del programa.
- Centres que no han pogut garantir la vigilància prospectiva amb un seguiment efectiu dels casos durant 30 dies després de la intervenció quirúrgica.

Per grups d'hospitals la distribució dels procediments ha estat la següent:

Grup 1: ≥ 500 llits; 929 procediments (8 centres participants)

Grup 2: 200 – 500 llits; 1.083 procediments (16 centres participants)

Grup 3: Hospitals < 200 llits; 846 procediments (24 centres participants)



Càlcul de les taxes d'infecció de localització quirúrgica (ILQ)

1. Taxa de ILQ-COLO = n° de ILQ / n° de procediments x 100. La taxa de ILQ s'acompanya del interval de confiança 95% que representa el valor més alt i més baix que podria assolir la taxa

2) Mediana i percentils d'incidència de ILQ-COLO per centres, permet la comparació de taxes entre centres d'un mateix grup d'hospitals.

Taxa de incidència acumulada de ILQ-COLO 2010

Taxa incidència ILQ-COLO: 604/2.858 (21,13%, IC95%: 19,6 – 22,6)

Taxa d'incidència acumulada per grups d'hospitals:

- Grup 1: 220/929 (23,7%, IC 95%: 20,9 – 26,5)
- Grup 2: 201/1.083 (18,6%, IC 95%: 16,2 - 20,9)
- Grup 3: 183/846 (21,6%, IC 95%: 18,8 – 24,5)

Mediana d'incidència de ILQ per centres

Es calcula la mediana i percentils a partir de les taxes obtingudes per cada centre.

Taula 1: ILQ i distribució per percentils del global dels centres del VINCAt i per grups de centres

	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Global VINCAt
	8 centres	16 centres	24 centres	48 centres
Percentil 10	16,8%	10,4%	12,7%	12,2%
Percentil 25	18,3%	12,5%	16,7%	16,7%
Percentil 50 (Mediana)	22,6%	19,8%	19,7%	20,9%
Percentil 75	27,6%	25,9%	25%	25,4%
Percentil 90	31,3%	30,1%	33,7%	31,5%

El número total de procediments en cirurgia electiva colo-rectal inclosos durant el 2009, ha estat de 2.765. Aquest número es lleugerament superior al dels darrers anys:

- ILQ-COLO 2007: 442/2.119 proc. 20,85 (IC95%:19,1-22,6)
- ILQ-COLO 2008: 481/2.504 proc. 19,2 (IC95%:17,6-20,7)
- ILQ-COLO 2009: 582/2.765 proc. 21% (IC95%:19,5-22,5)
- ILQ-COLO 2010: 604/2.858 proc. 21,1% (IC95%:19,6 – 22,6)
- ILQ-COLO 2007-2010: 2.109/10.246 proc. 20,6% (IC95%:19,8-21,4)

Característiques generals

Característiques dels 2.858 pacients inclosos durant l'any 2010

Taula 2

Edat Mitja: 69±12a (18-97)

Sexe: 1.670 H (58%) / 1.188 D (42%)

Profilaxi antibiòtica:

- Adequada 1 dosi: 1.887 (66%)
- Adequada > 1 dosi: 744 (26%)
- No adequada: 164 (6%)
- Desconeguda: 63 (2%)

ASA:

- I: 190 (7%)
- II: 1.547 (54%)
- III: 1.056 (37%)
- IV: 61 (2%)

Procediments amb durada > 180': 1.105/2.858 (39%)

Risc ASA ≥ 3: 1.117/2.858 (39%)

Laparoscòpia: 1.231/2.858 (43%)

Risc NISS:

- -1: 388 (14%)
- 0: 1.276 (45%)
- 1: 946 (33%)
- 2: 243 (8%)
- 3: 3 (0,1%)

ILQ: 604/2.858 (21%). **Mitjana dies IQ-Infecció:** 10d (2-30)

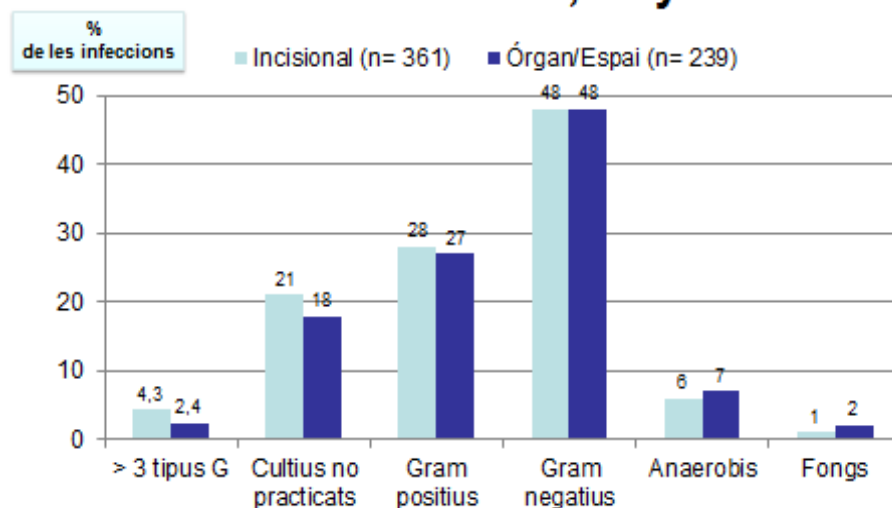
Tipus infecció:

- Incisional superficial: 254 (9%); 42% del global d'infeccions
- Incisional profunda: 109 (4%); 18% del global de les infeccions
- Òrgan/Espai: 240 (8%); 40% del global de les infeccions

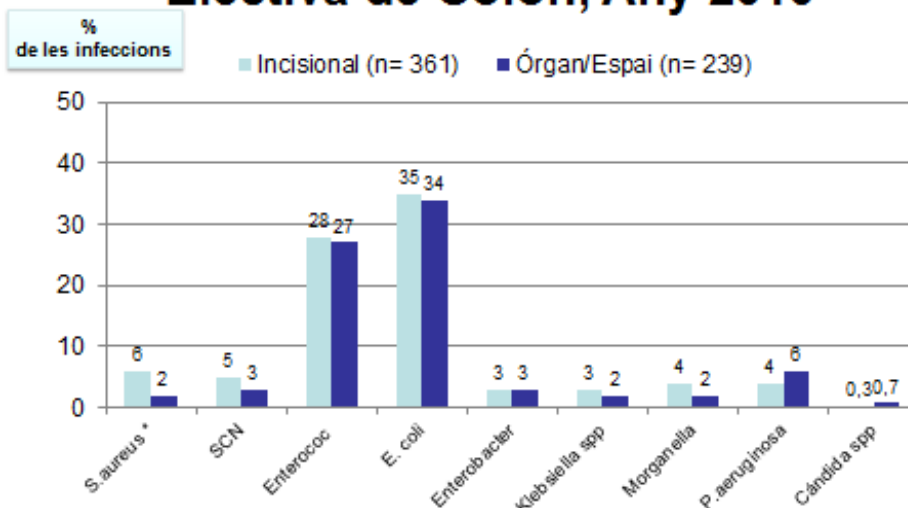


Anàlisi de l'etiologia de la ILQ

Etiologia de la ILQ en Cirurgia Electiva de Colon, Any 2010



Etiologia de la ILQ en Cirurgia Electiva de Colon, Any 2010



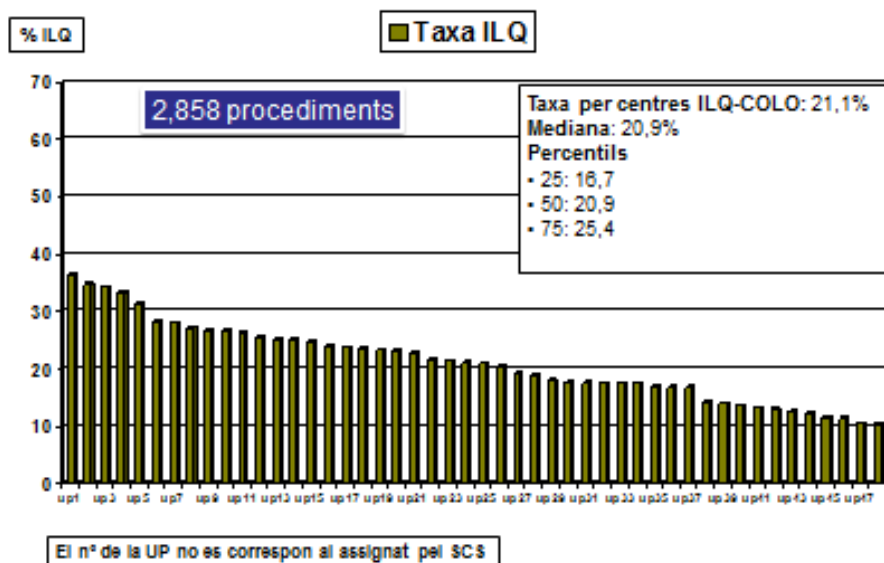
Anàlisi dels factors de risc de ILQTaula3. Comparativa grups hospital i factors de risc

	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Total
	929	1.083	846	2.858
Sexe (H)	59%	59%	57%	58%
Edat	69a	69a	69a	69a
Profilaxi correcta	87%	93%	96%	92%
ASA _≥ 3	46%	34%	39%	39%
Durada > 180'	37%	40%	38%	39%
Endoscòpia (S)	36%	43%	50%	43%
NISS => 1	48%	38%	40%	42%
ILQ (Si)	23,7%	18,6%	21,6%	21,1%
Detecció ingrés	81%	77%	72%	77%
ILQ Òrgan/Espai	11,8%	6,3%	7,3%	8,4%

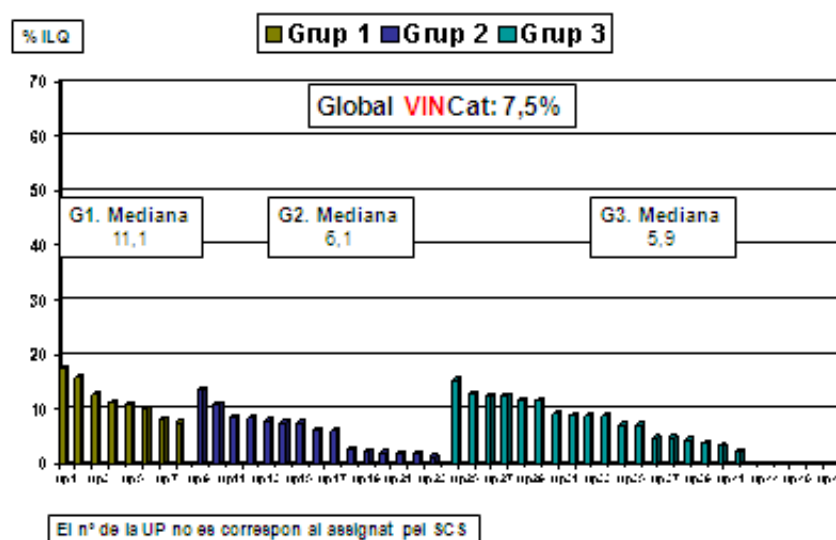
Factors de risc de ILQ

	No ILQ	ILQ	p
	No: 2.254	No: 604	
Edat	69a (±12)	69 (±12)	NS
Sexe (H/D)	77% / 82%	23% / 18%	0,00
Cir endoscòpia (S/N)	83% / 76%	17% / 24%	0.00
Cir < 180' / > 180'	82% / 74%	18%/26%	0.00
ASA <1 / => 1	81% / 75%	19% / 25%	0.00
NISS <1 / => 1	83% / 73%	17% / 27%	0.00

Taxes ILQ en cirurgia electiva de colon Programa VINCAt 2010 Resultats de 48 Centres participants

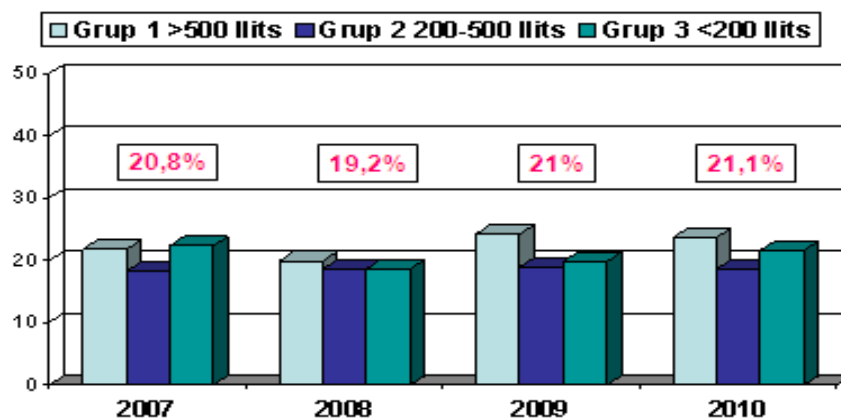


Taxes ILQ Òrgan/Espai en cirurgia electiva de colon Programa VINCAt 2010 Resultats de 48 Centres participants



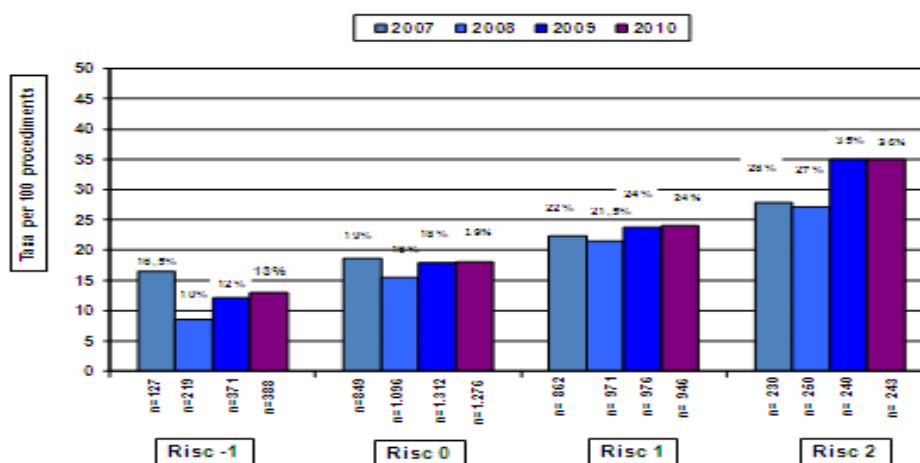
Dades acumulatives ILQ en cirurgia electiva de COLON 2007-2010

Taxes de ILQ en cirurgia electiva de Colon per grups d'hospitals 2007-2010



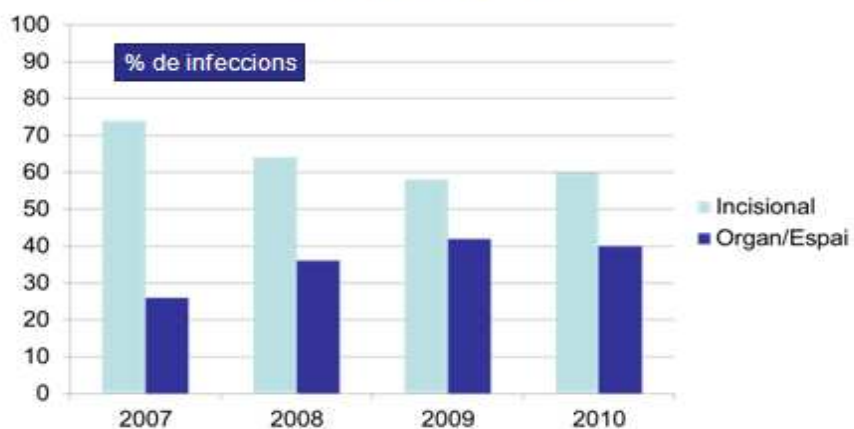
Taxes anuals segons índex de risc del NIS

Taxes anuals de ILQ en cirurgia electiva de colon segons categoria de risc (NIS) (2007-2010)



Percentatge d'infecció incisional i d'òrgan o espai

ILQ segons tipus d'infecció 2007-2010



Informe dades en Hemiartroplasties (Dades 2009)

Centres participants

6 centres; 394 procediments quirúrgics

Grup 1: ≥ 500 llits; 394 procediments (3 centres participants)

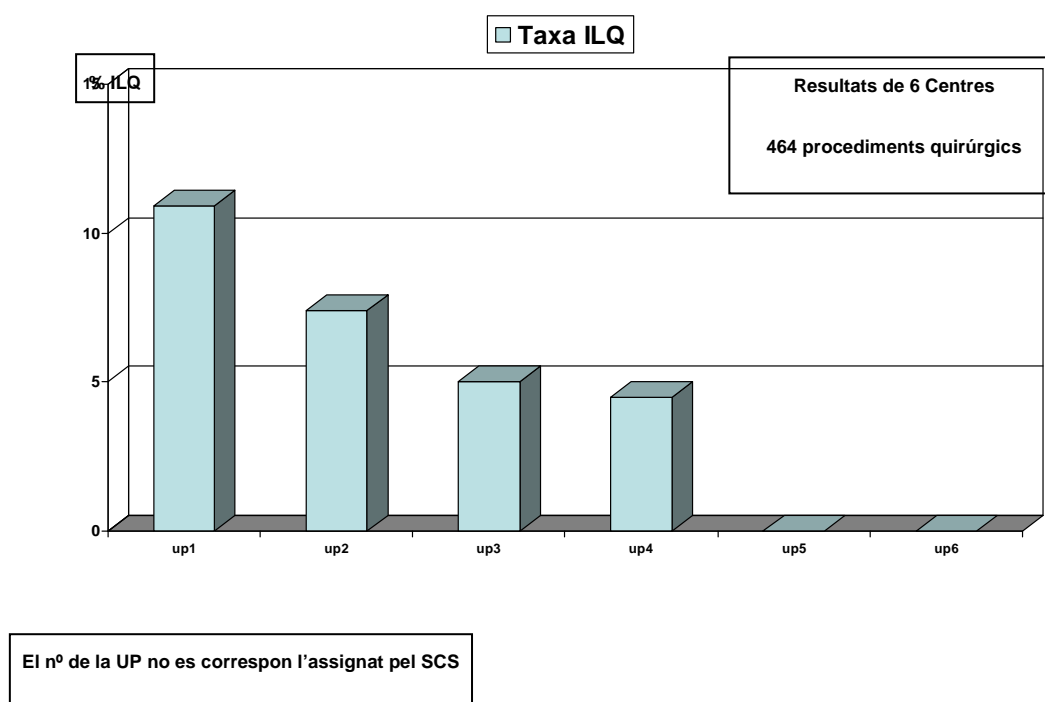
Grup 2: 200 – 500 llits; 69 procediments (2 centres participants)

Grup 3: hospitals < 200 llits; 1 procediments (1 centres participants)

Taxa global de ILQ en hemiartroplasties

- **Període:** 1 Gener 2009- 31 Desembre 2009
- **Nº de procediments** 464 IQs
- **Nº de infeccions de localització quirúrgica:** 31 episodis
- **Taxa ILQ (mitjana):** 6,7 % (IC95%: 3.43-,3.57)

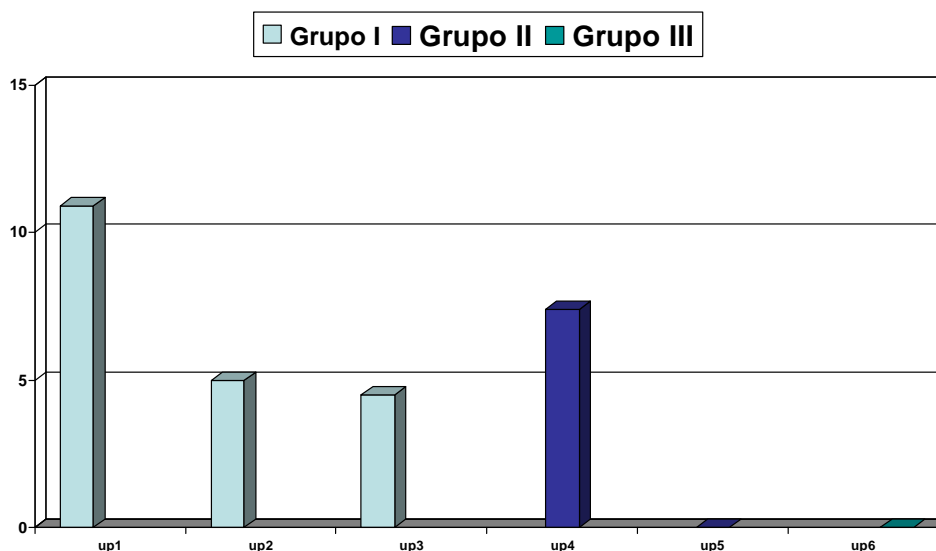
Programa VINCAt 2010 Taxes ILQ en Hemiartroplasties Dades corresponents al període 2009



Taxes globals de ILQ per grups d'hospitals

Grup		nº ILQ/nº IQ	Mitjana (IC95%)
Grup 1	≥ 500 llits	26/368	6,6% (IC 95: 6,24-6,98)
Grup 2:	200 – 500 Llits	5/64	7,2 % (IC 95: 5,89-8,51)
Grup 3	< 200 llits	0/1	0 %

Programa VINCat Hemiartroplasties 2009

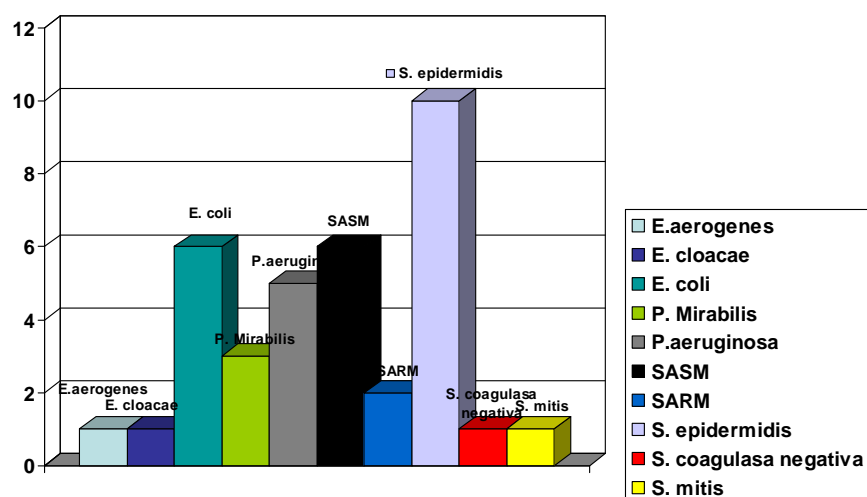


Taula comparativa per grups hospital

	≥ 500 Llits	200-500 llits	<200 llits	Global VINCAt
n° IQs	394	69	1	464
Sexe (H)	27,2%	15,9%	0%	25,4%
ASA (>1)	35,5%	26,1%	100%	34,5%
Durada IQ				
>120' (%)	7,6%	24,6%	0%	10,1%
Prof ATB correcte	96,8 %	67,6 %	100%	92,3%
ILQ	6.6%	7,2%	0 %	6,7%

Microorganismes aïllats

Programa VinCAT
Infecció Hemiartroplasties
Microorganismes aïllats en 31 episodis de ILQ



4. Objectiu 4: Vigilància de la infecció nosocomial a les UCIs.

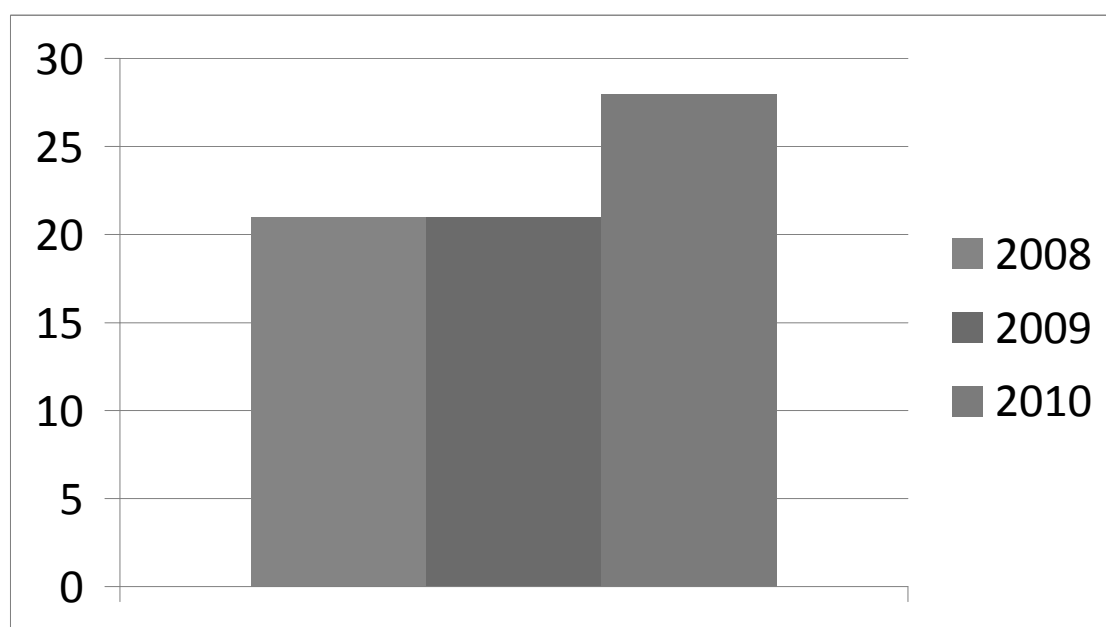
Centres participants

Grup 1: > 500 llits

Grup 2: 200 -500 llits

Grup 3: < 200 llits.

Hospitals participants 2008-2010



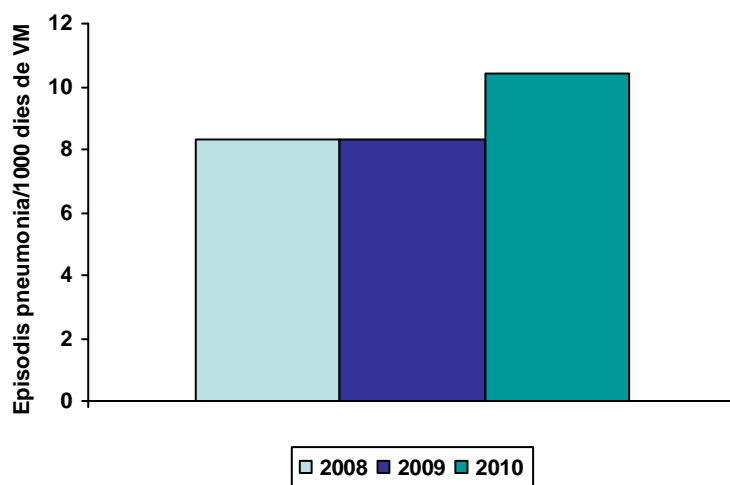
Densitat d'incidència de pneumònia associada a ventilació mecànica

Dades de 28 UCIs

Densitat d'incidència mitjana: 10,4 episodis/1000 dies de VM (Rang: 0-41)

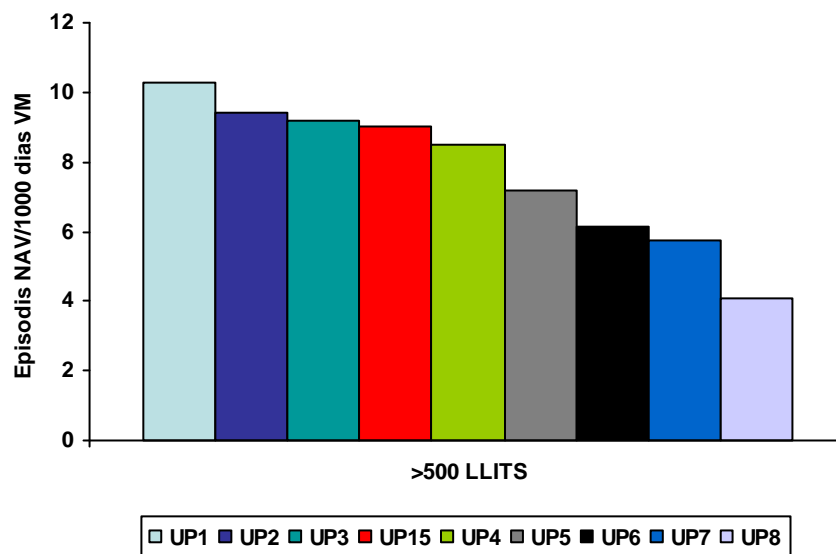
Mitjana: 10,4

Dades comparatives globals VINCAT 2008-2010



Grup 1 (>500 llits): 7,7 episodis /1000 dies VM (Rang: 4,06-10,27)

9 Hospitals



Mitjana: 7,72

Mediana: 8,51

Desv. Standard: 2,05

Rang: 4,06-10,27

Percentils

10: 5,42

25: 6,16

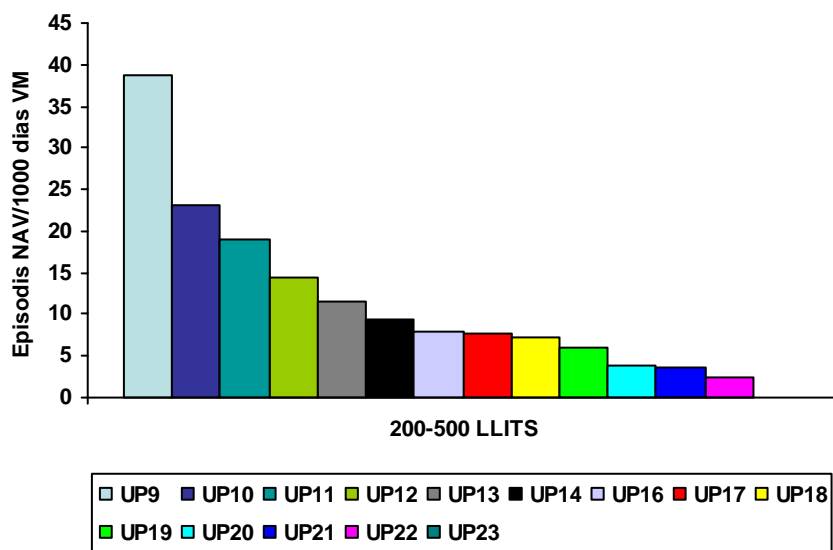
50(mediana): 8,51

75: 9,21

90: 9,56

Grup 2 (200-500 llits): 11,0 episodis /1000 dies VM (Rang: 0-38,7)

14 Hospitals



Mitjana: 11,0

Mediana: 7,94

Desv. Standard: 10,1

Rang: 0-38,7

Percentils

10: 2,75

25: 4,39

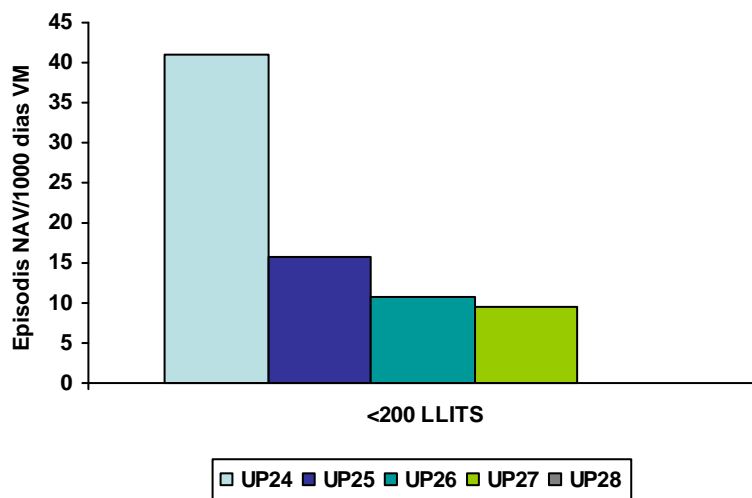
50(mediana): 7,94

75: 13,69

90: 21,92

Grup 3 (<200 llits): 15,4 episodis /1000 dies VM (Rang: 0-41)

5 Hospitals



Mitjana: 15,44

Mediana: 10,86

Desv. Standard: 15,38

Rang: 0-41

Percentils

10: 3,84

25: 9,61

50(mediana): 10,86

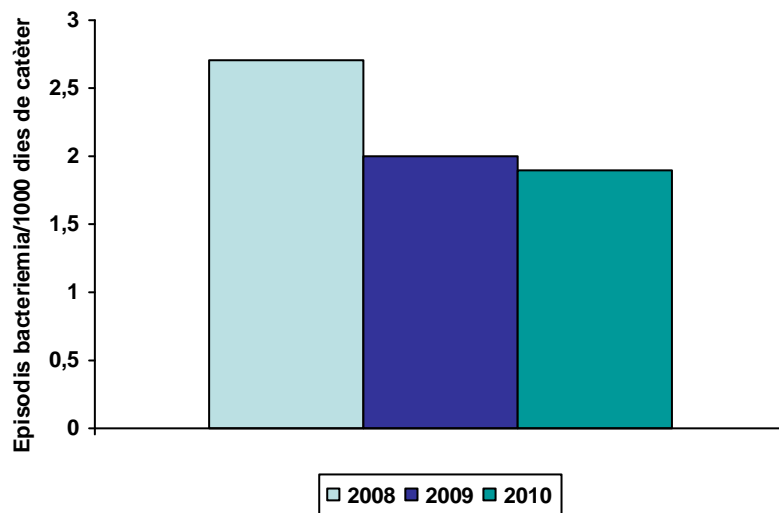
75: 15,74

90: 30,89

Densitat d'incidència de bacterièmia associada a catèter venós central

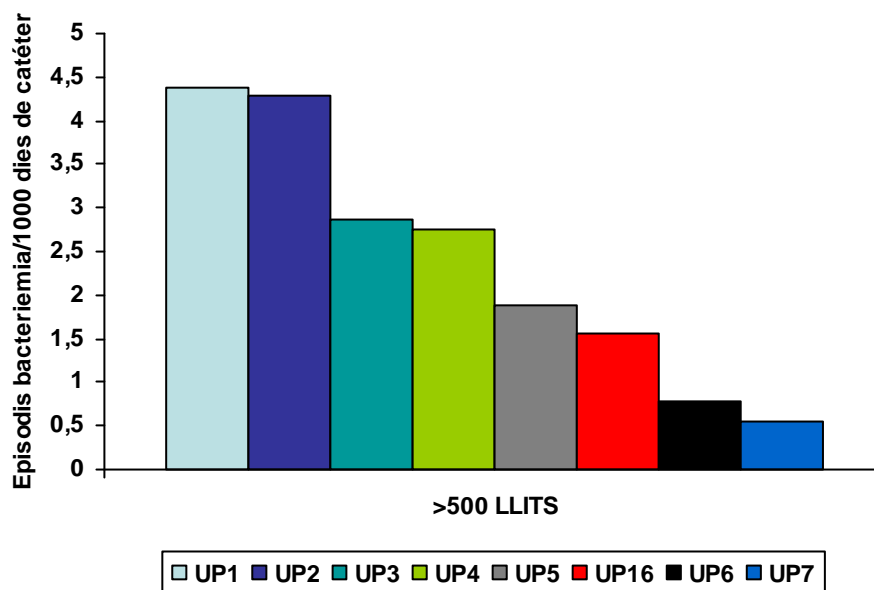
Dades DE 27 UCIs

Densitat d'incidència mitjana: 1,9 episodis/1000 dies de catèter (Rang: 0-6,5)
Dades comparatives globals VINCAT 2008-2010



Grup 1 (>500 llits): 2,5 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0,5-4,3)

8 Hospitals



Mitjana: 2,38

Mediana: 2,32

Desv. Standard: 1,46

Rang: 0,54 - 4,39

Percentils

10: 0,70

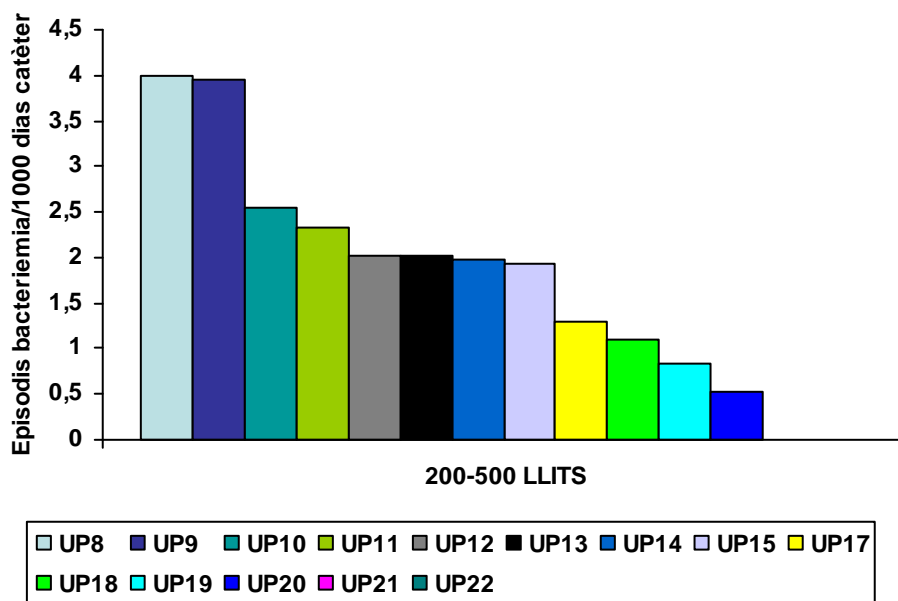
25: 1,36

50(mediana): 2,32

75: 3,22

90: 4,32

Grup 2 (200-500 llits): 1,75 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0-4)
14 Hospitals



Mitjana: 1,75

Mediana: 1,95

Desv. Standard: 1,24

Rang: 0-4

Percentils

10: 0,15

25: 0,89

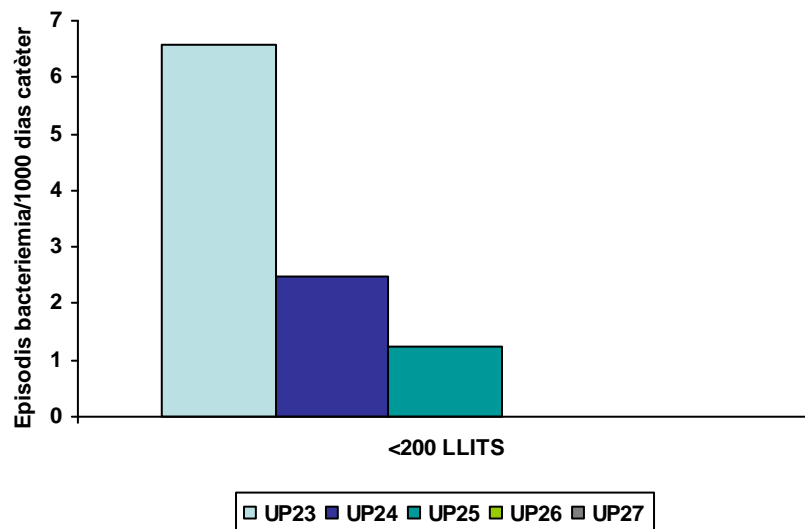
50(mediana): 1,95

75: 2,24

90: 3,53

Grup 3 (<200 llits): 2,0 episodis /1000 dies de catèter (Rang: 0 - 6,57)

5 Hospitals



Mitjana: 2,06

Mediana: 1,25

Desv. Standard: 2,72

Rang: 0 - 6,57

Percentils

10: 0

25: 0

50(mediana): 1,25

75: 2,48

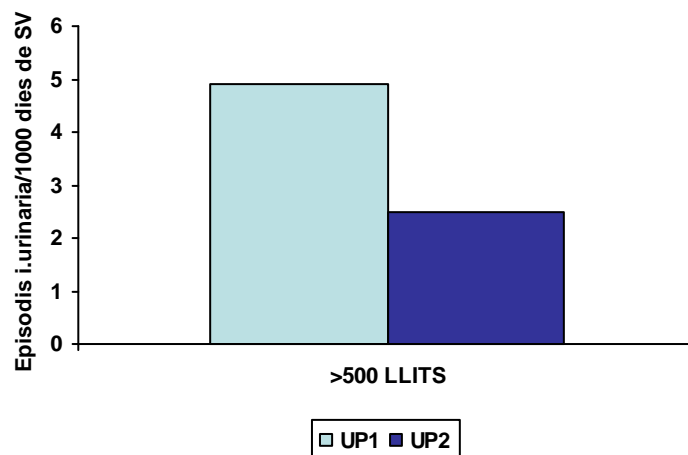
90: 4,93

Densitat d'incidència d'infecció urinària associada a sonda vesical Dades DE 9 UCIs

Densitat d'incidència mitja: 5,1 episodis/1000 dies sonda vesical (Rang: 0-9,2)

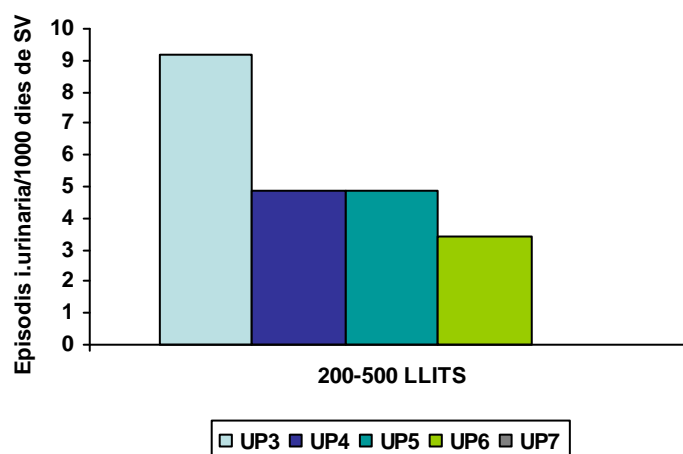
Grup 1 (>500 llits): 3,7 episodis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 2,5-4,9)

2 Hospitals



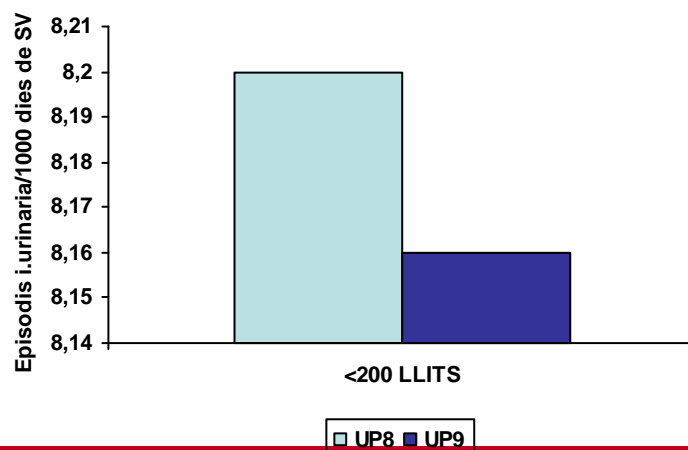
Grup 2 (200-500 llits): 4,4 episodis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 0-9,2)

5 Hospitals

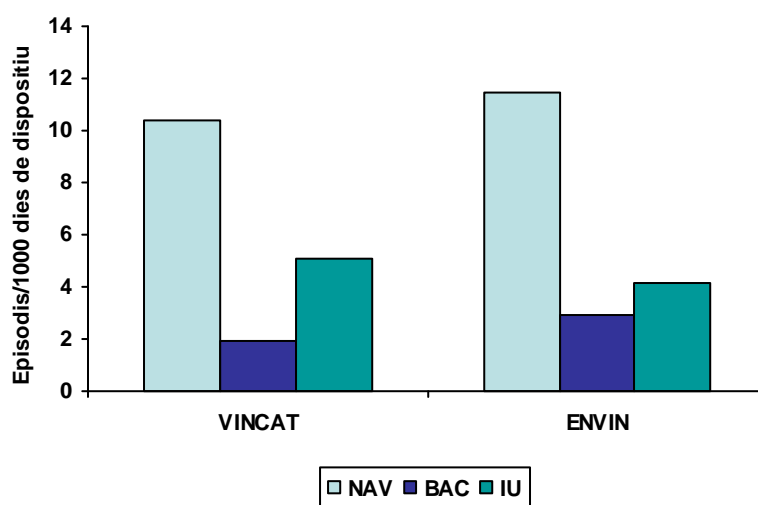


Grup 3 (<200llits): 8,1 episodis /1000 dies de sonda vesical (Rang: 8,1-8,2)

2 Hospitals



Resultats Globals comparatius amb l'ENVIN a nivell nacional al 2010



5. Objectiu 5: Vig d'organismes amb problemes específics de resistència antibiòtica.

Vigilància de SARM

Centres participants

Grup I > 500 llits (8 centres)

Grup II: 200 – 500 llits (10 centres)

Grup III: < 200 llits (21 centres)

Grup IV: monogràfic (1 centre)

Taxa de resistència a la meticil·lina global i per grups d'hospitals

Nre casos de SARM/ nre. casos de S. aureus (1 aïllament per pacient)	
Centres participants	39
Taxa mitjana SARM	23,57
Mediana	22,22
Desviació estàndard	7,34
Rang	11,16 -43,24
Percentil 10	11,16
Percentil 25	19,05
Percentil 50	22,22
Percentil 75	26,98
Percentil 90	43,24

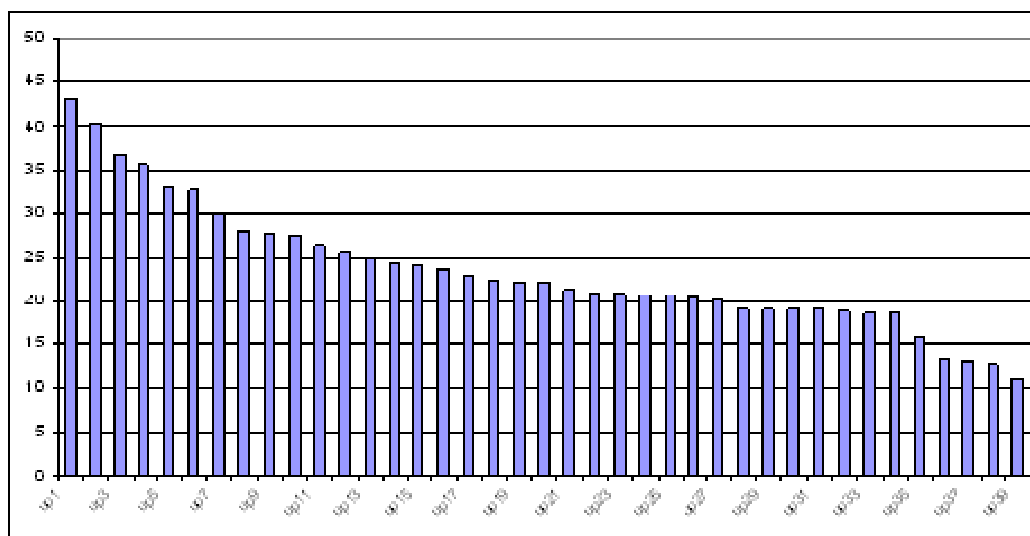
Taula distribució taxes SARM per tipus Hospital

	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200 llits)	Grup 4
Nre. centres	39 centres	8 centres	9 centres	21 centres	1 centre
Mitjana (\pm DS)	23,57(\pm 7,34)	23,39 (\pm 3,10)	18,76 (\pm 5,36)	25,75 (\pm 8,49)	22.45
Rang	11,16 - 43,24	19.00 - 28.20	11,16 - 25,65	12,67 - 43,24	
Percentils					
10	11,16	19,00	11,16	12,67	
25	19,05	20,83	13,27	20,27	
50 (*)	22,22	22,00	19,09	22,22	
75	26,98	27,26	24,24	32,79	
90	43,24	28,20	25,65	43,24	

Taxes de resistència a la meticil·lina Hospitals del VINCat 2010

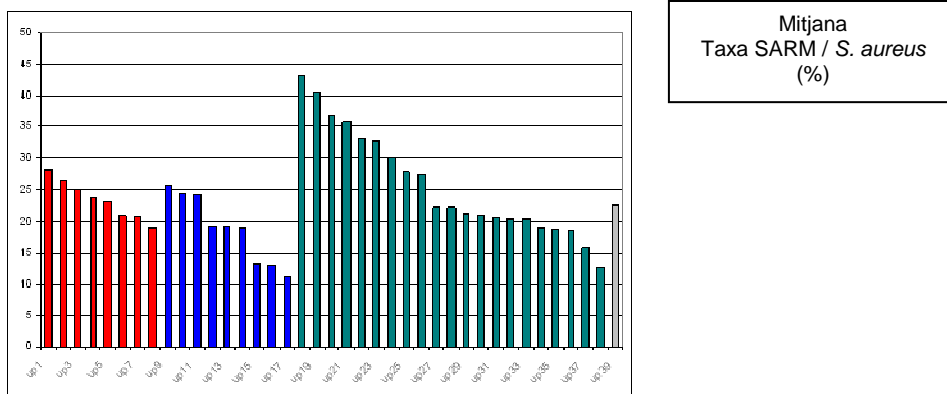
39 centres participants

Mitjana
Taxa SARM / *S. aureus*
(%)



Taxes de resistència a la meticil·lina Hospitals del VINCAt 2010 per tipus d'hospital

39 centres participants



Taxa de casos nous de SARM anuals x 1000 estades

Definició: Es considera un “cas nou” de SARM aquell pacient amb colonització o infecció per SARM (és a dir, amb una mostra clínica que no sigui procedent de recerca activa) i que no constés com un cas de SARM ja conegut prèviament al registre de l'Hospital. Per poder calcular aquesta taxa és necessari disposar d'un registre de tots els casos de SARM per a poder identificar si es tracta d'un cas nou o d'un cas ja conegut. Fórmula per calcular la incidència de casos nous de SARM:

$$\text{Núm. de casos nous de SARM} \times 1.000 / \text{Núm. d'estades període estudi}$$

Centres participants	32
Taxa mitjana casos nous SARM	0,54
Mediana	0,50
Desviació estàndard	0,20
Rang	0,14 – 0,98

Percentil 10	0,14
Percentil 25	0,37
Percentil 50	0,50
Percentil 75	0,69
Percentil 90	0,98

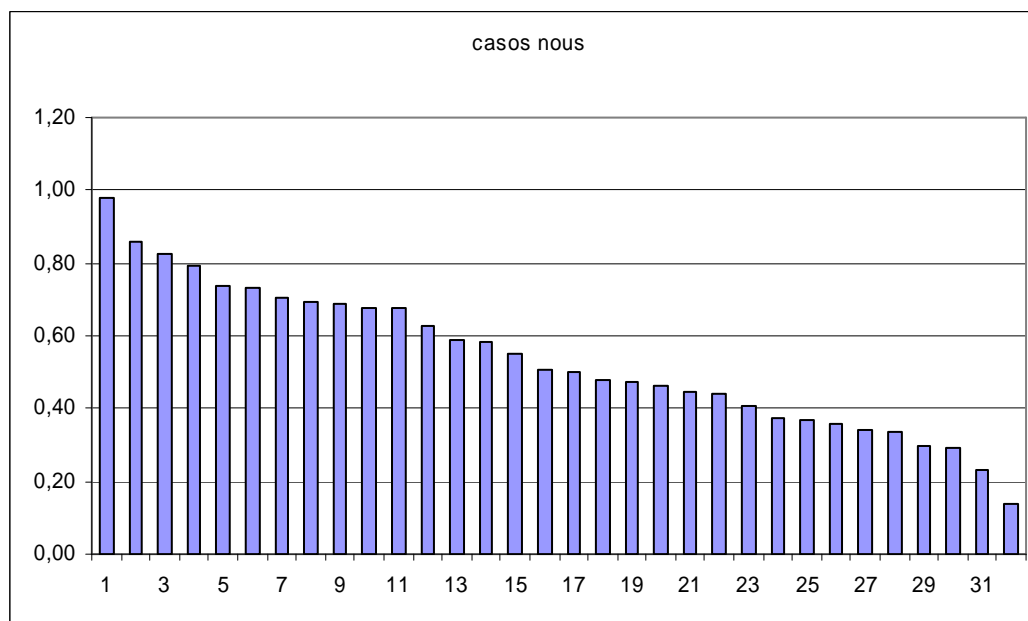
Taula distribució taxa de “casos nous” per tipus Hospital

	Global VINCAt	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200 llits)
Nre. centres	32 centres	5 centres	10 centres	17 centres
Mitjana (+DS)	0,54 (± 0,20)	0,52 (± 0,15)	0,53 (± 0,24)	0,54 (± 0,20)
Rang	0,14 – 0,98	0,36 - 0,68	0,23 - 0,98	0,14 – 0,83
Percentils				
10	0,14	0,36	0,23	0,14
25	0,37	0,37	0,38	0,45
50 (*)	0,50	0,55	0,45	0,58
75	0,69	0,57	0,67	0,69
90	0,98	0,63	0,98	0,83

“Casos Nous” de SARM x 1000 estades Hospitals del VINCAt 2010.

35 Centres participants

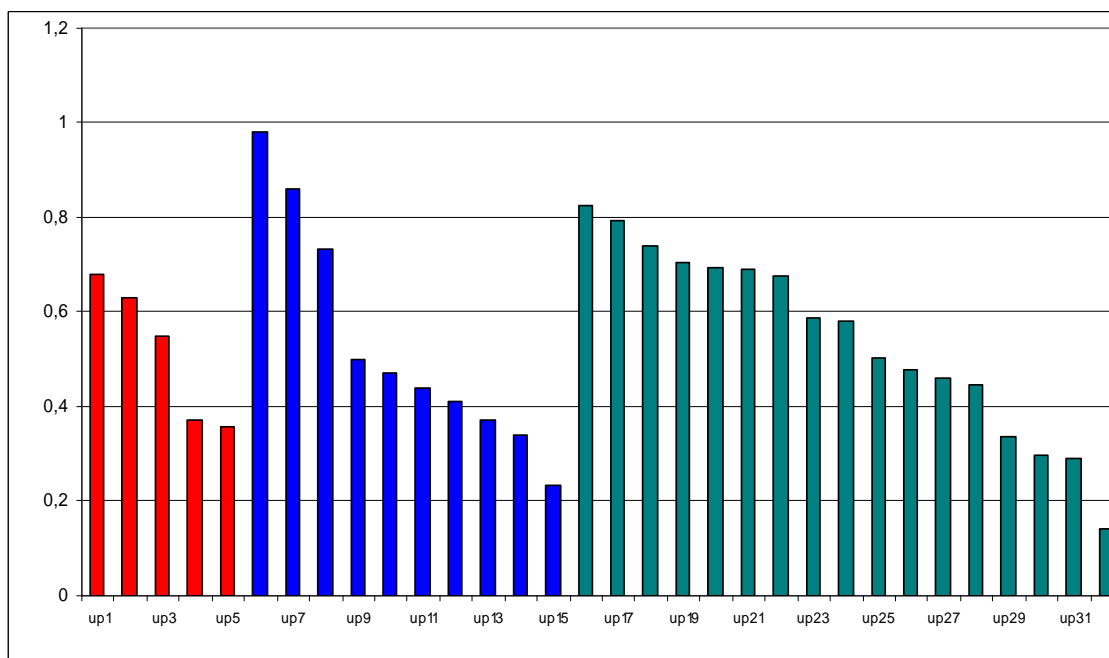
Casos nous SARM / 1000 estades



“Casos Nous” de SARM x 1000 estades hospitals del VINCAt 2010 per tipus d’hospital

32 centres participants

Casos nous SARM / 1000 estades



Taxes bacterièmia SARM x 1000 estades

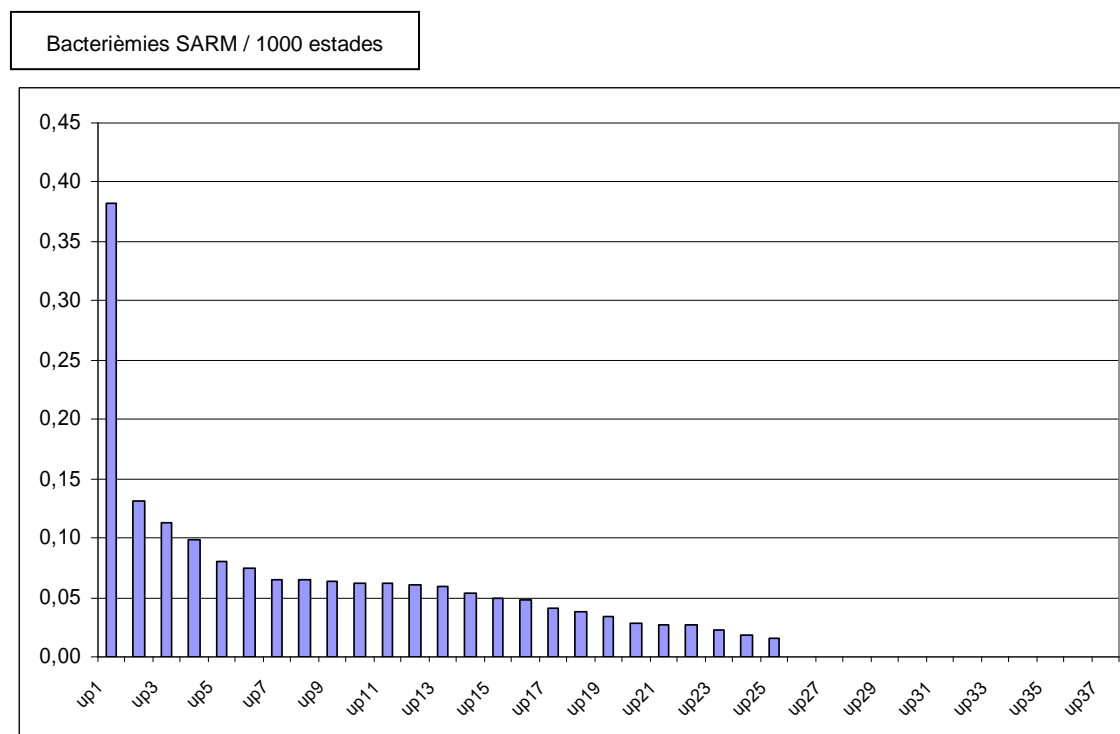
Centres participants	37
Taxa Mitjana bacterièmia per SARM	0,05
Mitjana	0,03
Desviació estàndard	0,07
Rang	0,00 – 0,38

Percentil 10	0,00
Percentil 25	0,00
Percentil 50	0,03
Percentil 75	0,06
Percentil 90	0,38

Distribució taxes bacterièmies per tipus hospital

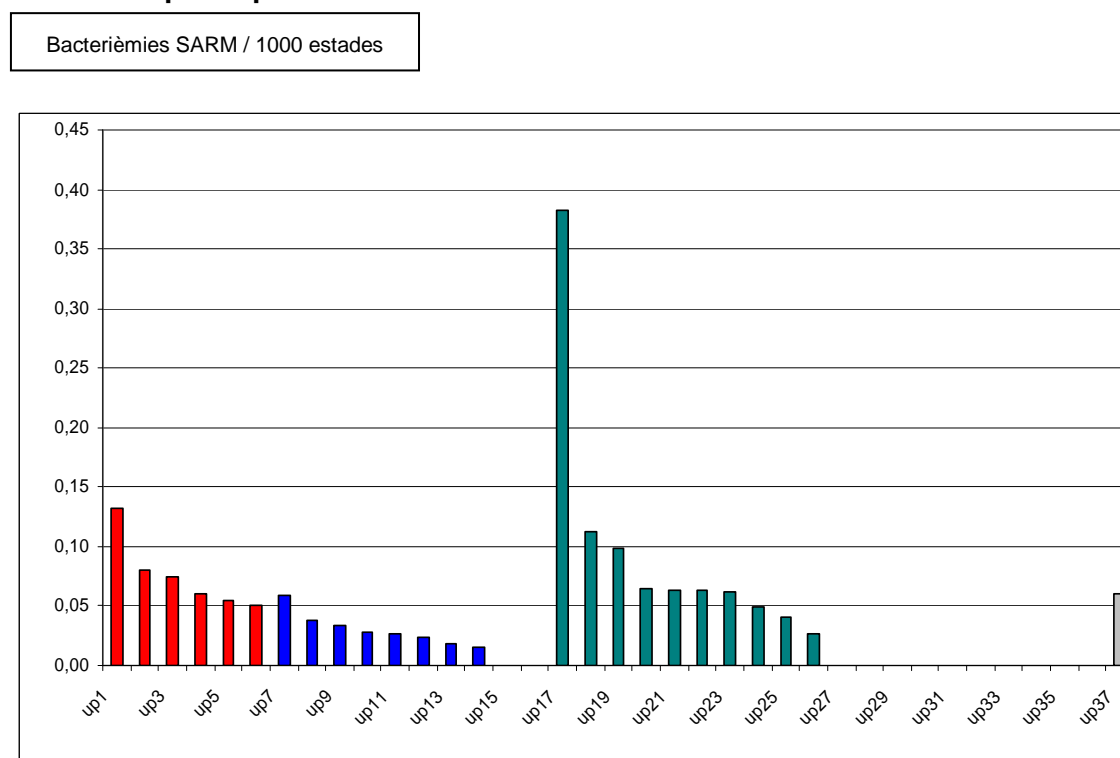
	Global VINCat	Grup 1 (>500llits)	Grup 2 200- 500 llits	Grup 3 (<200 llits)	Grup 4
Nre. centres	37 centres	6 centres	10 centres	20 centres	1 centre
Mitjana (+DS)	0,05 (± 0,07)	0,08 (± 0,03)	0,02 (± 0,02)	0,05 (± 0,09)	0,06
Rang	0,00 - 0,38	0,05 - 0,13	0,00 - 0,06	0,00 - 0,38	
Percentils					
10	0,00	0,05	0,00	0,00	
25	0,00	0,06	0,02	0,00	
50 (*)	0,03	0,07	0,03	0,01	
75	0,06	0,08	0,03	0,06	
90	0,38	0,13	0,06	0,38	

Bacterièmia per SARM hospitals del VINCAt 2010 37 centres participants



Mitjana 0.03 episodis x 1000 estades

Bacterièmia per SARM x 1000 estades per tipus hospitals VINCAt 2010 37 centres participants

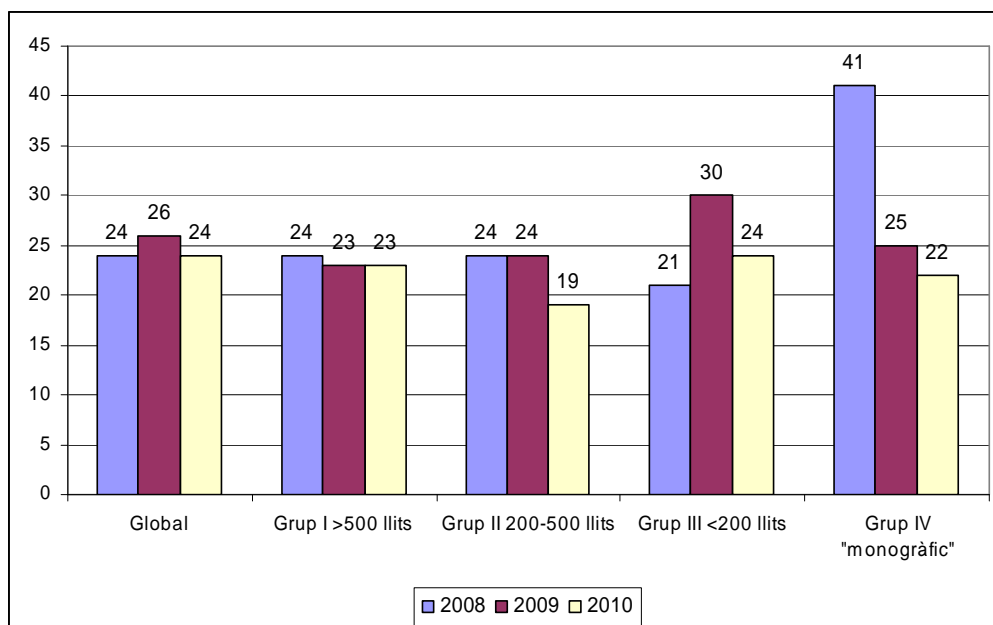


Taula comparativa 2008 – 2010

	2008	2009	2010
Taxa SARM	24	26	24
Taxa Casos nous x 1000 estades	0.65	0.59	0.54
Taxa bacterièmies x 1000 estades	0.06	0.03	0.05

Taxes de resistència a meticil·lina
Hospitals VINCat 2008 – 2010

Mitjana
Taxa SARM / *S. aureus*
(%)



Vigilància de la malaltia invasiva per *Clostridium difficile*

Centres participants

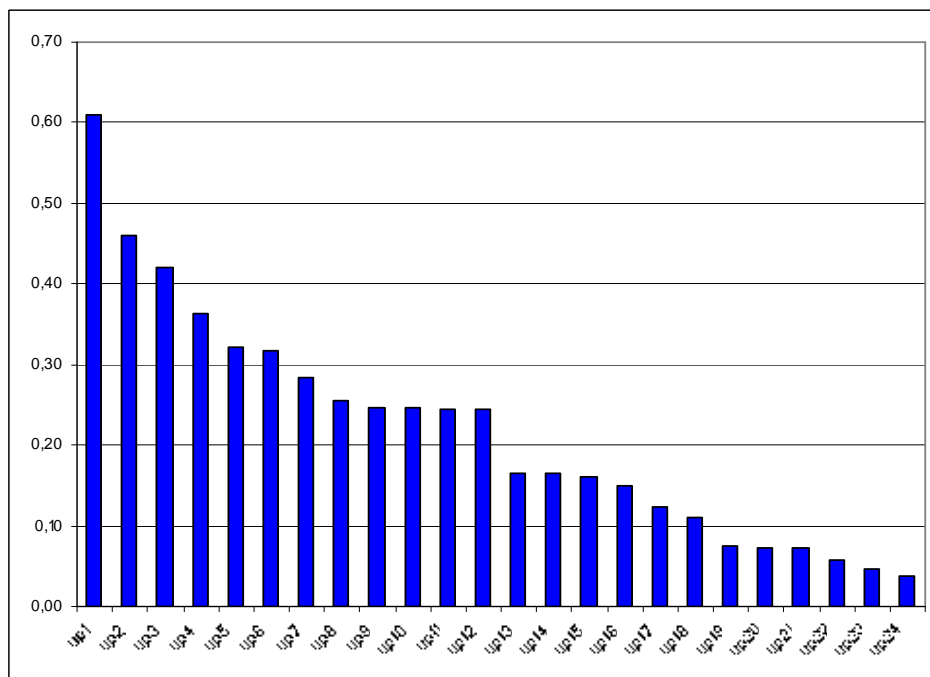
Grup	Nre. casos	DI
I	52	0,46
I	63	0,36
I	49	0,32
I	46	0,25
I	38	0,16
I	13	0,07
II	38	0,42
II	21	0,32
II	29	0,28
II	13	0,25
II	18	0,24
II	18	0,17
II	15	0,16
II	11	0,12
II	9	0,11
II	5	0,07
II	8	0,07
II	3	0,05
II	2	0,04
III	8	0,26
III	10	0,24
III	7	0,15
III	2	0,06
IV	19	0,61
	497	0,22

Programa VINCat 2010 Taxes per centres malaltia invasiva per CD

Resultats de 24 centres 490 episodis

Mitjana 0,22 episodis x 1000 estades

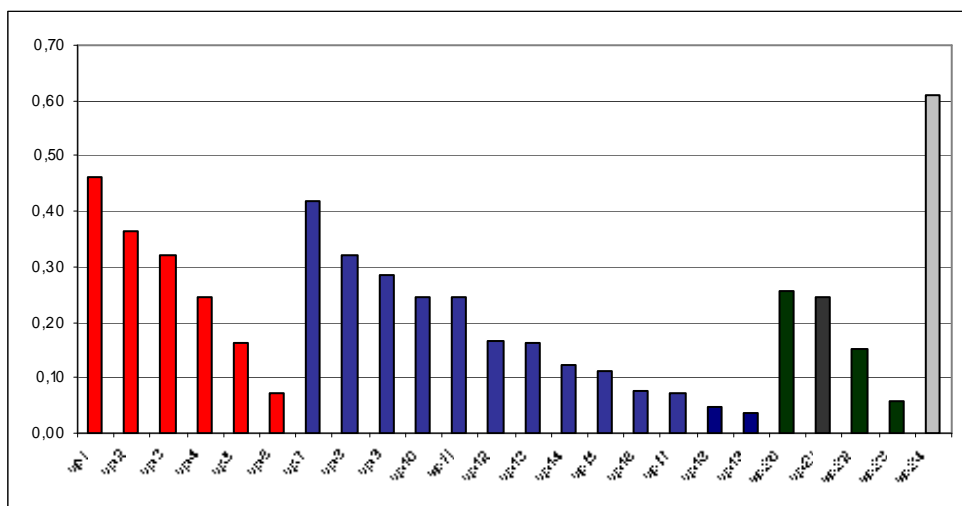
El núm. de la up no és correspon a l'assignat del SCS



Programa VINCAt 2010 Taxes de malaltia invasiva per CD per grups d'hospitals

Episodis x 1000 estades

Grup 1 ■ Grup 2 ■ Grup 3 ■ Grup 4 ■



El núm. de la up no és correspon a l'assignat pel SCS

Mitjana i percentils d'incidència de malaltia invasiva per CD per grups d'hospitals

	Grup I >500 llits	Grup II 200-500	Grup III <200	Grup IV Monogràfic	Global
Nre. centres	6	13	4	1	24
Mitjana(±DS)	0,27 (±0,14)	0,18 (± 0,12)	0,18 (± 0,09)	0,61	0,22 (± 0,14)
Rang	0,07-0,46	0,04-0,42	0,06-0,26		0,04-0,61
Percentils					
10	0,07	0,04	0,06		0,05
25	0,13	0,07	0,08		0,08
50	0,26	0,16	0,19		0,20
75	0,38	0,26	0,25		0,27

Taxes i percentils x 1000 estades

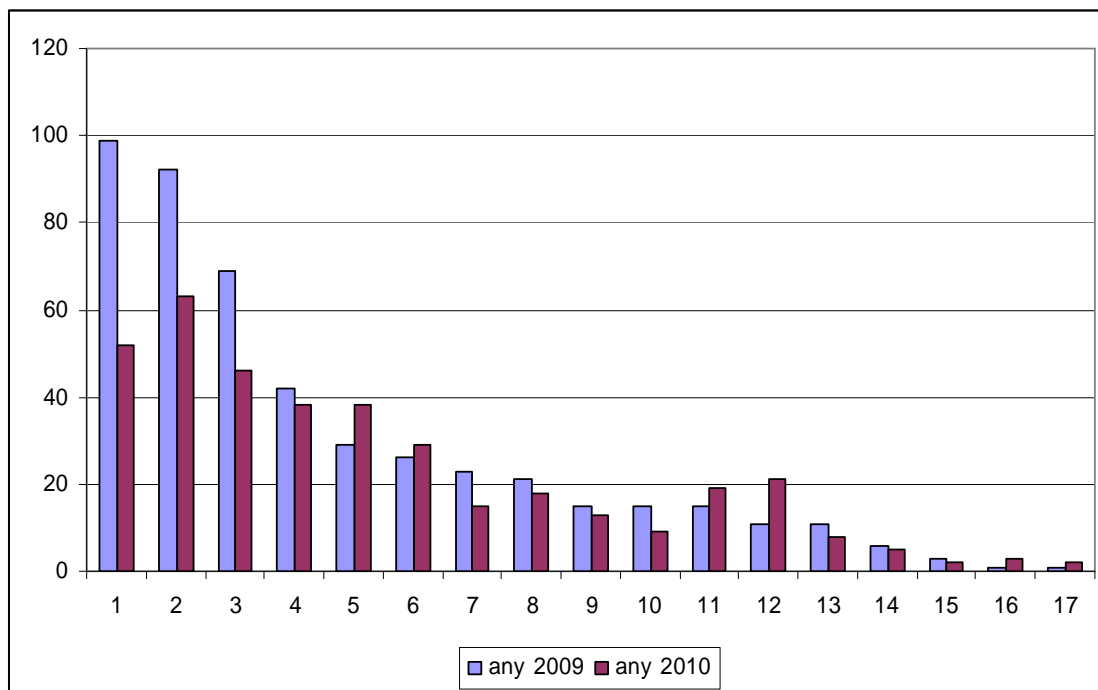
Incidència de malaltia invasiva per CD per grups d'hospitals 2009 - 2010

Grup	2009	2010	Dif	Dif. %
I	99	52	-47	-90%
I	92	63	-29	-46%
I		49		
I	69	46	-23	-50%
I	42	38	-4	-11%
I	15	13	-2	-15%
II	29	38	9	24%
II	11	21	10	48%
II	26	29	3	10%
II		13		
II		18		
II	21	18	-3	-17%
II	23	15	-8	-53%
II		11		
II	15	9	-6	-67%
II	6	5	-1	-20%
II	11	8	-3	-38%
II	1	3	2	67%
II	1			
II	3	2	-1	-50%
III		8		
III		10		
III		7		
III	1	2	1	50%
	1			
III	3			
III	2			
III	6			
IV	15	19	4	21%
	492	490	-2	-0,4%

	Centres participants	Incidència x 1000 estades	Rang
2009	21	0,20 ± 0,19	0,01 – 0,76
2010	24	0,22 ± 0,14	0,04-0,61

Gràfic comparatiu 2009 - 2010 nre. casos

* s'han inclòs les up que s'havien reportat casos els dos anys



6. Objectiu 6: Monitoratge estandarditzat del consum hospitalari d'antimicrobians

Centres participants

Grup 1: ≥ 500 llits; (7 centres participants)

Grup 2: 200 – 500 llits; (13 centres participants)

Grup 3: hospitals < 200 llits; (29 centres participants)

Dades de consum agregades 2010

		Núm. DDD/100 estades			
		Grup I (>500 llits)	Grup II (200-500 llits)	Grup III (<200 llits)	TOTS VINCAt
		GLOBAL			
		(7 hospitals)	(13 hospitals)	(29 hospitals)	(49 hospitals)
J01	TOTAL ANTIBACTERIANS	84,46	71,70	71,64	75,59
J02	TOTAL ANTIMICÒTICS	4,03	2,20	1,14	2,46

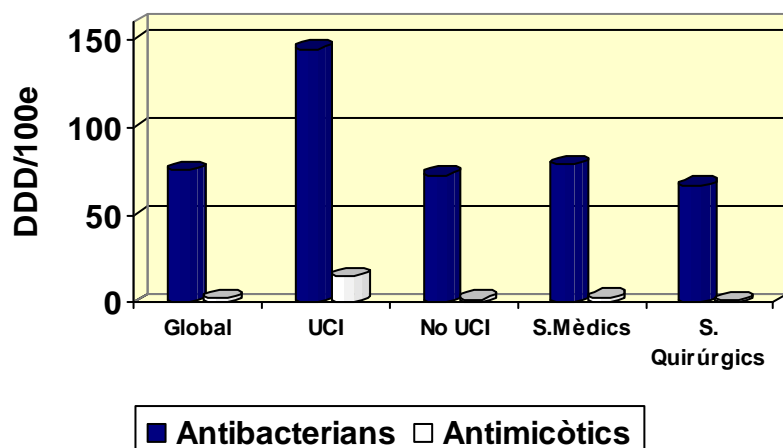
		UCI			
J01	TOTAL ANTIBACTERIANS	171,01	126,03	114,47	144,46
J02	TOTAL ANTIMICÒTICS	15,23	14,26	16,02	14,89

		NO UCI			
J01	TOTAL ANTIBACTERIANS	79,53	69,44	71,04	72,94
J02	TOTAL ANTIMICÒTICS	3,39	1,69	0,92	1,98

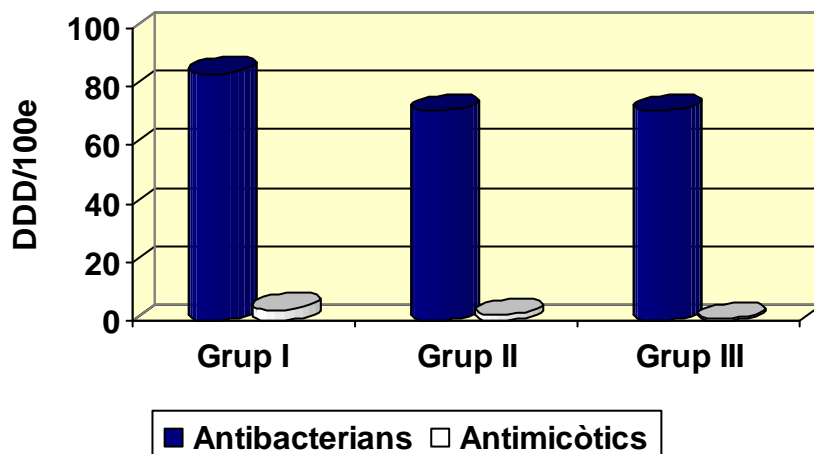
		SERVEIS MÈDICS			
J01	TOTAL ANTIBACTERIANS	80,78	77,51	78,89	78,90
J02	TOTAL ANTIMICÒTICS	4,84	2,22	1,26	2,78

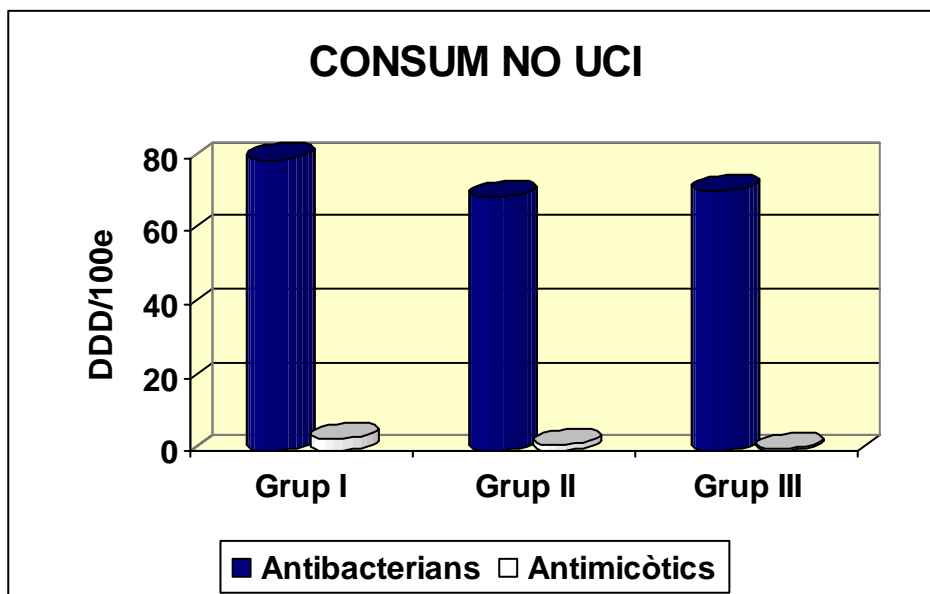
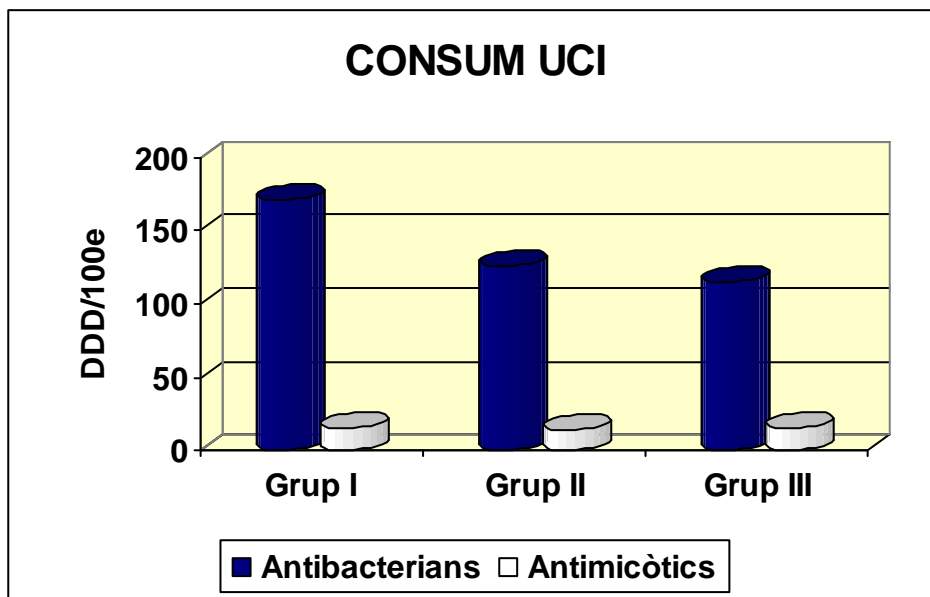
		SERVEIS QUIRÚRGICS			
J01	TOTAL ANTIBACTERIANS	78,16	60,73	62,92	66,73
J02	TOTAL ANTIMICÒTICS	1,79	1,13	0,49	1,17

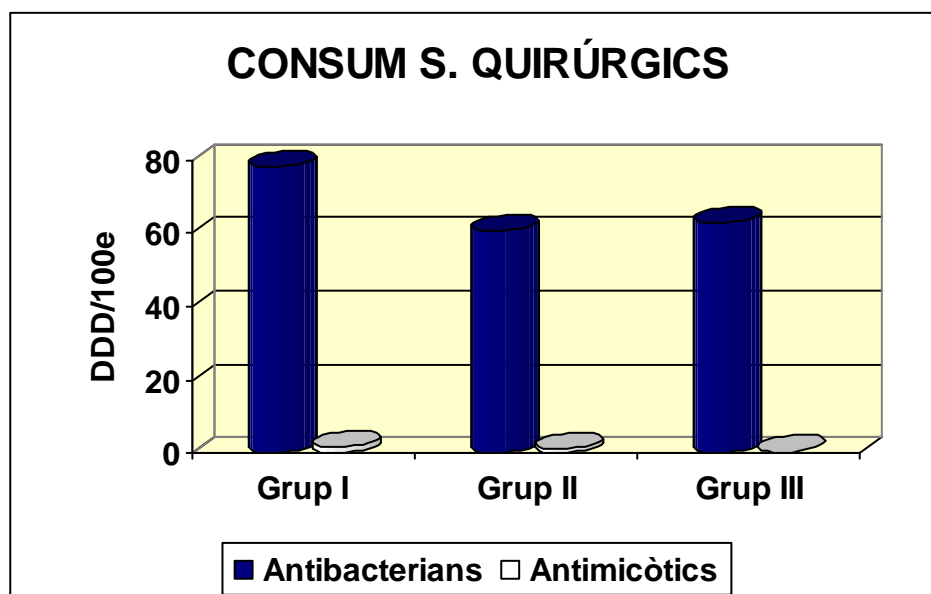
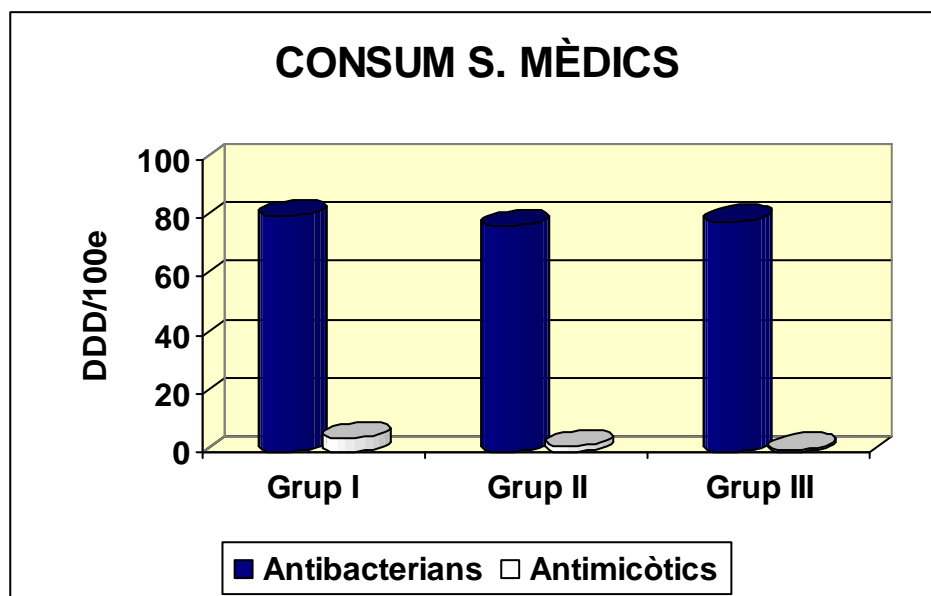
CONSUM ANTIMICROBIANS



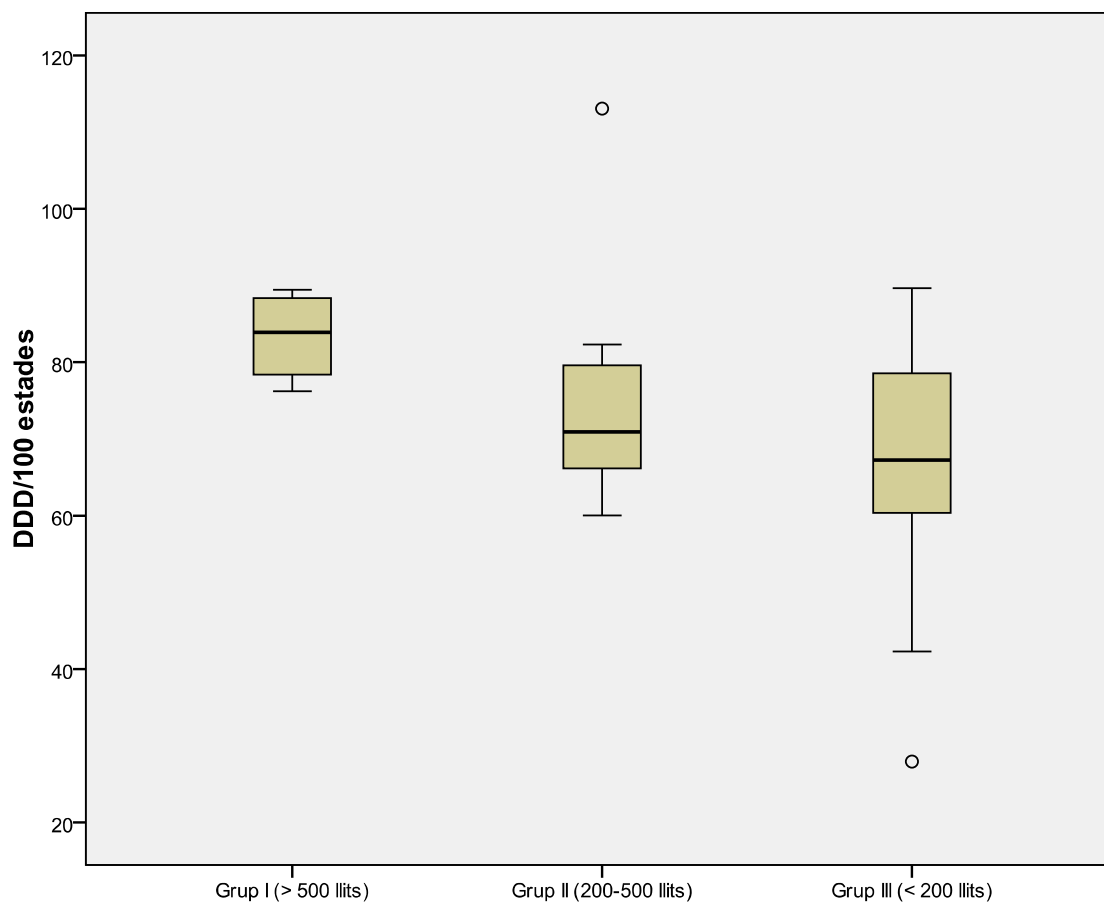
CONSUM GLOBAL





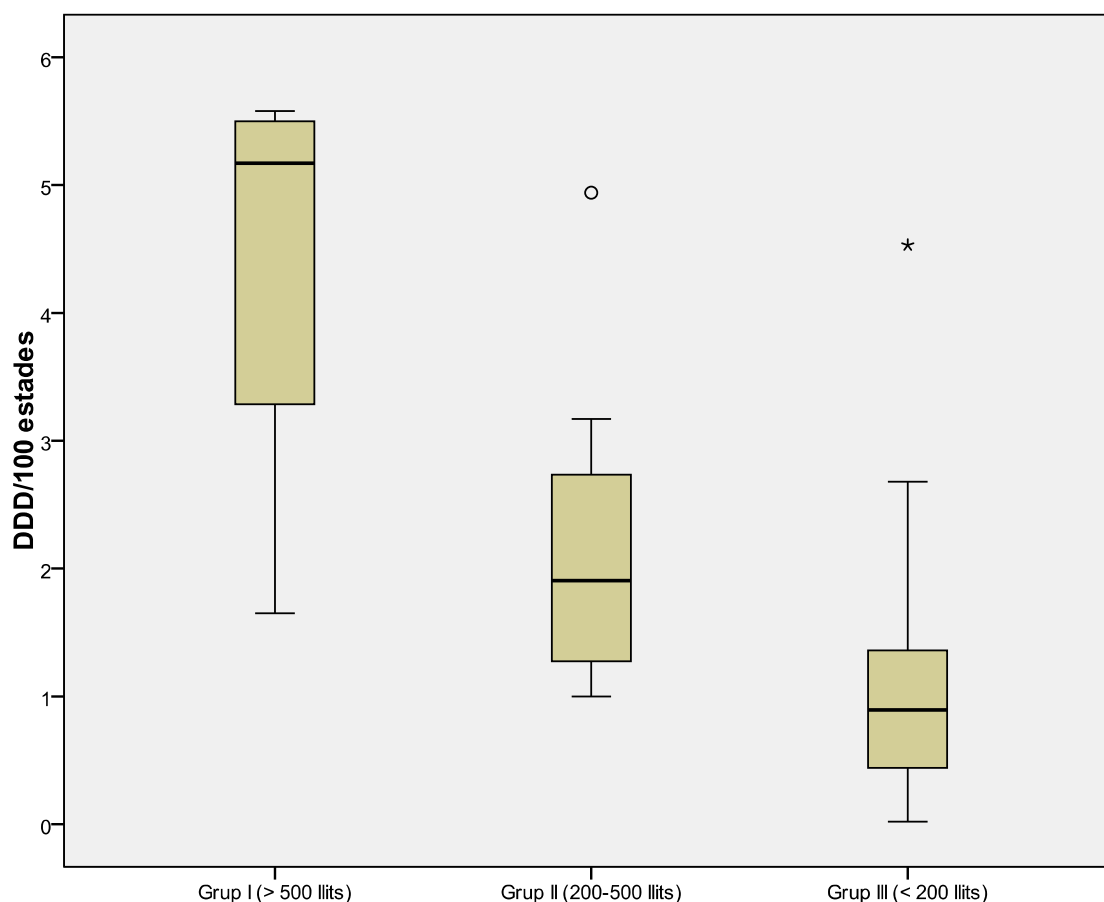


Consum global antibacterians



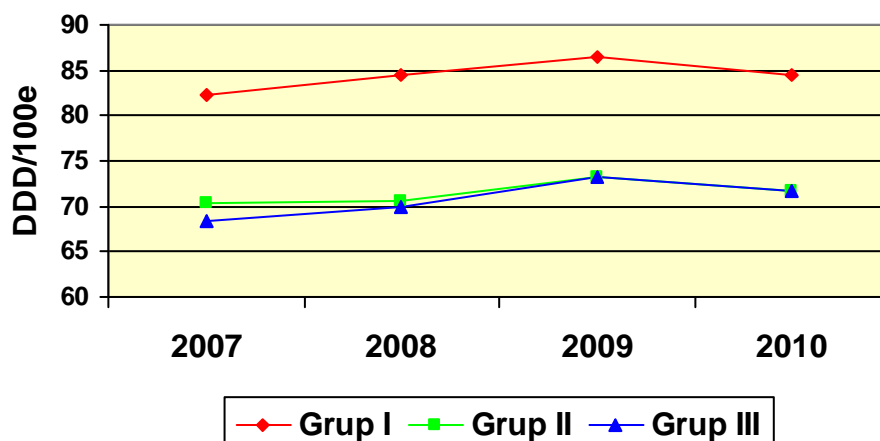
	CONSUM GLOBAL ANTIBACTERIANS (DDD/100e)		
	Grup I (> 500 llits)	Grup II (200–500 llits)	Grup III (< 200 llits)
Núm. centres	7	13	29
Mitjana	84,46	71,70	71,64
Mediana	83,89	70,93	67,26
Mínim-Màxim	76,23 – 89,46	60,04 – 113,07	27,94 - 89,64
Rang	13,23	53,03	61,70
Percentil 10	76,23	60,77	44,19
Percentil 25	77,30	66,06	59,62
Percentil 75	88,91	79,73	79,14
Percentil 90	-	103,84	86,62

Consum global antimicòtics

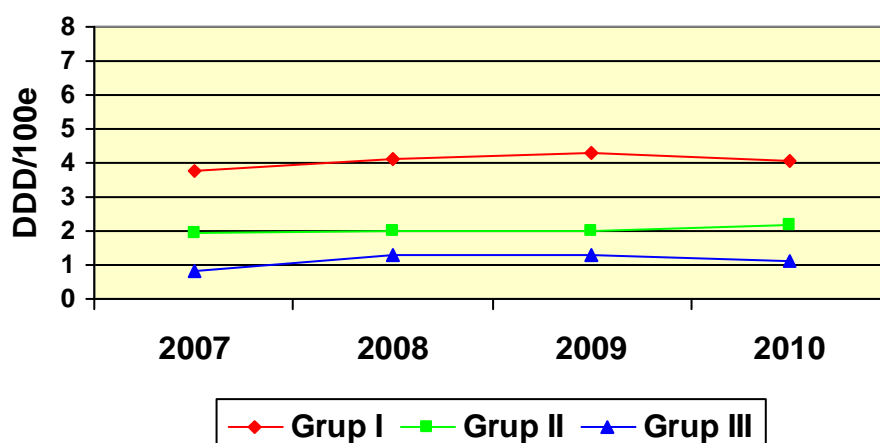


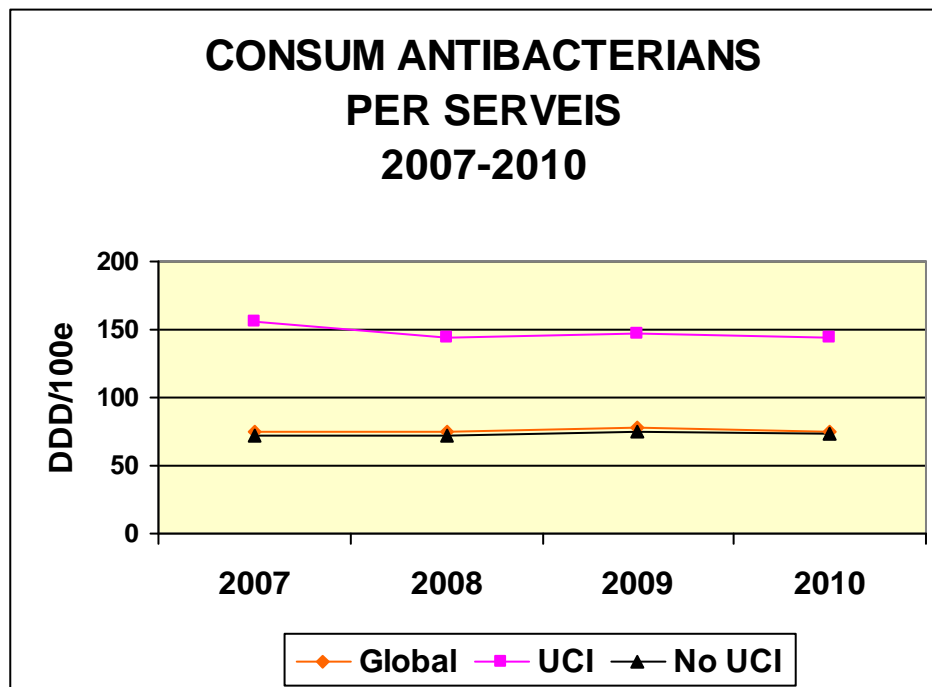
CONSUM GLOBAL ANTIMICÒTICS (DDD/100e)			
	Grup I (> 500 llits)	Grup II (200-500 llits)	Grup III (< 200 llits)
Núm. centres	7	13	29
Mitjana	4,03	2,20	1,14
Mediana	5,17	1,90	0,89
Mínim-Màxim	1,65 – 5,58	1,00 – 4,94	0,02 – 4,53
Rang	3,93	3,94	4,51
Percentil 10	1,65	1,03	0,18
Percentil 25	2,46	1,24	0,44
Percentil 75	5,54	2,77	1,36
Percentil 90	-	4,40	2,18

CONSUM GLOBAL ANTIBACTERIANS 2007-2010



CONSUM GLOBAL ANTIMICÒTICS 2007-2010





Dades de consum agregades 2010:

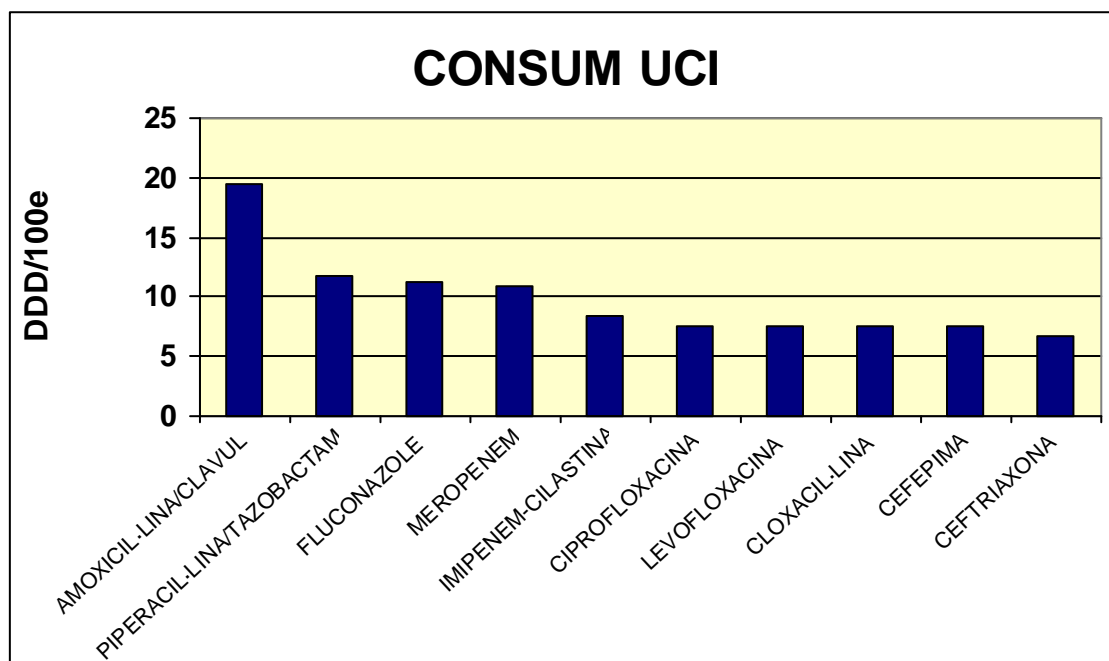
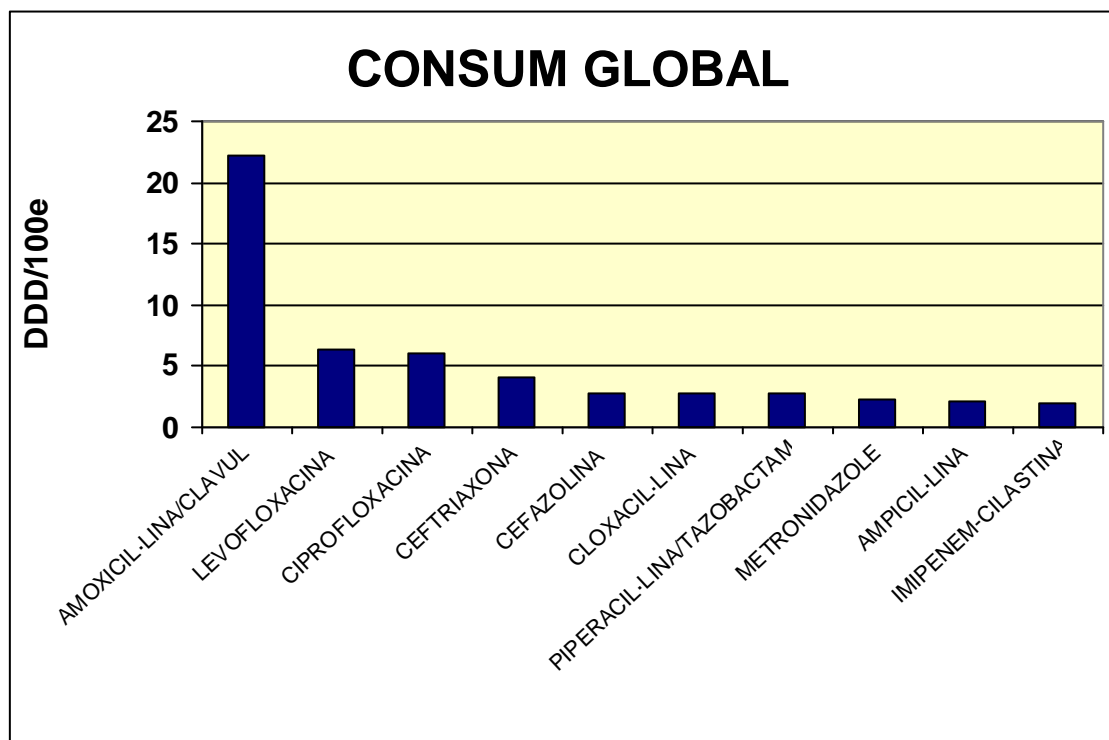
Distribució per grups d'antibacterians

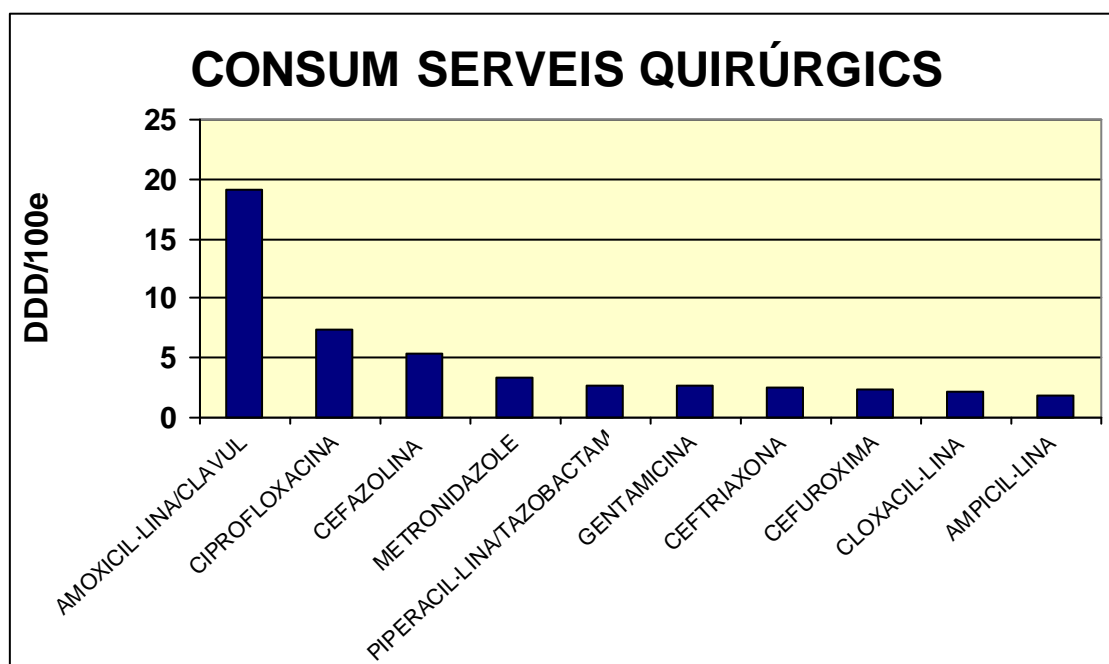
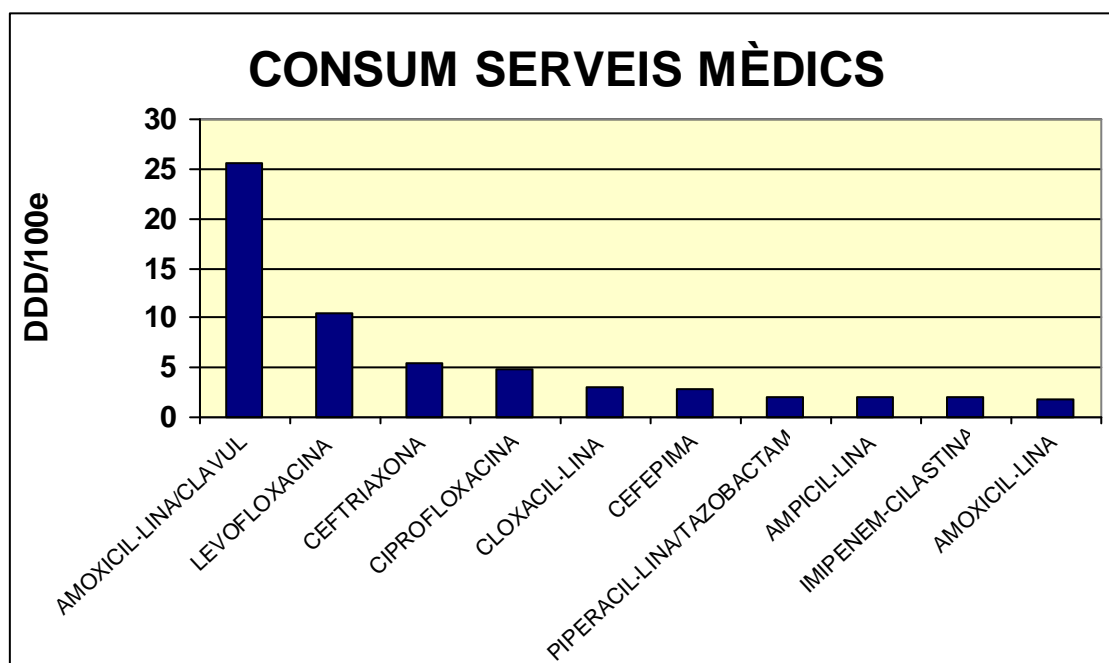
		Núm. DDD/100 estades			
		Grup I	Grup II	Grup III	VINCAt
		GLOBAL			
J01C	PENICIL·LINES	36,67	30,61	28,82	31,96
J01M	QUINOLONES	12,57	12,29	14,55	13,02
J01DB-C-D-E	CEFALOSPORINES	13,74	12,22	13,20	12,96
J01X	ALTRES ANTIBACTERIANS	7,91	4,85	4,07	5,56
J01DH	CARBAPENEMS	5,96	3,71	3,20	4,25
J01F	MACRÒLIDS,LINCOSAMIDES, ESTREPTOGRAMINES	2,98	3,82	3,44	3,46
J01G	AMINOGLICÒSIDS	1,91	2,64	3,24	2,59
J01E	SULFONAMIDES I TRIMETOPRIM	1,98	1,21	0,77	1,32
J01A	TETRACICLINES	0,47	0,30	0,28	0,34
J01DF	MONOBACTAMS	0,28	0,05	0,07	0,13
J01B	AMFENICOLS	0,00	0,00	0,00	0,00
		UCI			
J01C	PENICIL·LINES	57,89	39,30	24,79	45,78
J01DB-C-D-E	CEFALOSPORINES	25,06	22,09	21,89	23,38
J01X	ALTRES ANTIBACTERIANS	27,37	17,54	12,69	21,29
J01DH	CARBAPENEMS	23,53	19,28	18,95	21,11
J01M	QUINOLONES	15,80	12,89	22,95	15,35
J01F	MACRÒLIDS,LINCOSAMIDES, ESTREPTOGRAMINES	8,09	5,52	4,13	6,49
J01G	AMINOGLICÒSIDS	6,45	4,64	7,68	5,79
J01E	SULFONAMIDES I TRIMETOPRIM	5,13	3,09	1,13	3,76
J01A	TETRACICLINES	1,19	1,50	0,16	1,20
J01DF	MONOBACTAMS	0,49	0,18	0,10	0,31
J01B	AMFENICOLS	0,00	0,00	0,00	0,00
		NO UCI			
J01C	PENICIL·LINES	35,47	30,24	28,91	31,43
J01M	QUINOLONES	12,38	12,27	14,44	12,93
J01DB-C-D-E	CEFALOSPORINES	13,09	11,80	13,06	12,56
J01X	ALTRES ANTIBACTERIANS	6,80	4,35	3,94	4,97
J01DH	CARBAPENEMS	4,96	3,05	2,96	3,60
J01F	MACRÒLIDS,LINCOSAMIDES, ESTREPTOGRAMINES	2,69	3,75	3,44	3,34
J01G	AMINOGLICÒSIDS	1,65	2,56	3,17	2,46
J01E	SULFONAMIDES I TRIMETOPRIM	1,80	1,13	0,77	1,22
J01A	TETRACICLINES	0,43	0,25	0,28	0,31
J01DF	MONOBACTAMS	0,27	0,05	0,07	0,12
J01B	AMFENICOLS	0,00	0,00	0,00	0,00

		Núm. DDD/100 estades			
		Grup I	Grup II	Grup III	VINCat
		SERVEIS MÈDICS			
J01C	PENICIL·LINES	35,13	35,64	34,25	35,11
J01M	QUINOLONES	14,23	15,20	19,37	16,02
J01DB-C-D-E	CEFALOSPORINES	13,45	12,04	11,92	12,45
J01X	ALTRES ANTIBACTERIANS	5,64	3,44	2,56	3,89
J01F	MACRÒLIDS,LINCOSAMIDES, ESTREPTOGRAMINES	2,70	4,35	4,07	3,76
J01DH	CARBAPENEMS	4,76	3,09	3,21	3,64
J01E	SULFONAMIDES I TRIMETOPRIM	2,67	1,62	1,13	1,82
J01G	AMINOGLICÒSIDS	1,68	1,81	2,00	1,82
J01A	TETRACICLINES	0,30	0,27	0,30	0,29
J01DF	MONOBACTAMS	0,23	0,06	0,10	0,12
J01B	AMFENICOLS	0,00	0,00	0,00	0,00
		SERVEIS QUIRÚRGICS			
J01C	PENICIL·LINES	35,83	24,42	24,54	28,01
J01DB-C-D-E	CEFALOSPORINES	12,69	11,54	14,53	12,68
J01M	QUINOLONES	10,35	9,11	8,55	9,35
J01X	ALTRES ANTIBACTERIANS	8,08	5,33	4,66	6,01
J01DH	CARBAPENEMS	5,18	3,01	2,61	3,58
J01G	AMINOGLICÒSIDS	1,63	3,36	4,39	3,09
J01F	MACRÒLIDS,LINCOSAMIDES, ESTREPTOGRAMINES	2,69	3,09	2,90	2,92
J01E	SULFONAMIDES I TRIMETOPRIM	0,84	0,60	0,41	0,62
J01A	TETRACICLINES	0,56	0,23	0,31	0,35
J01DF	MONOBACTAMS	0,31	0,04	0,02	0,12
J01B	AMFENICOLS	0,00	0,00	0,00	0,00

Antibacterians i antimicòtics més utilitzats (2010)

* DDD d'amfotericina B liposòmica i complex lipídic: 0,28 g i 0.35 g, respectivament.





7. Representants al Plenari dels Centres

Representant Hosp. Universitari Arnau de Vilanova
Alfredo Jover

Representant Hosp. Universitari Joan XXIII
Francesc Vidal

Representant Hosp. Tortosa Verge de la Cinta
Josep Rebull

Representant Hosp. Dr. Josep Trueta de Girona
Dèlia Garcia/ Marta Lora

Representant Hosp. Viladecans
Ana Lèrida

Representant Hosp. Universitari Bellvitge
Maria Ángeles Domínguez

Representant Hosp. Universitari Germans Tries i Pujol
Miquel Sabrià/ Nieves Sopena

Representant Hosp. Universitari Vall d'Hebron
Albert Pahissa

Representant Althaia Xarxa. Hosp. Sant Joan de Déu de Manresa
Rafel Pérez

Representant Clínica Girona
Eva Palau

Representant Espitau dera Val d'Aran
Horacio Soloaga

Representant Hosp. Clínic Barcelona
Jose Antonio Martínez

Representant Hosp. Comarcal de Blanes
Àngels García

Representant Hosp. Campdevàrol
Lourdes Grabulosa

Representant Fundació Hospital de Figueres
Carme Burgas

Representant Consorci Sanitari Integral. Hosp. Gral. Hospitalet
Carles Alonso

Representant Hosp. Dos de Maig

Lourdes Ferrer

Representant Hosp. Universitari Mútua de Terrassa
Núria Freixas

Representant Fundació Sant Hosp. La Seu d'Urgell
Joaquin Angas

Representant Fundació Hosp. Esperit Sant
Alex Smithson

Representant H. Comarcal Mora d'Ebre
Montserrat Nolla

Representant Hosp. de Palamós
Àngels Masabeu/Marta Conde

Representant Fundació Hosp. de Puigcerdà
Marc Pascual

Representant Corporació Sanitària del Parc Taulí
Maria Canals/Lluís Falgueras

Representant Hosp. Sant Joan de Déu. Hosp. Sant Boi
Vicens Diaz/Antoni Cruz

Representant Hosp. Sant Celoni
Carme Agustí

Representant Consorci Sanitari de Terrassa
Núria Boada

Representant Consorci Hospitalari Vic
Josep Vilaró

Representant Parc Salut Mar (Hosp. del Mar/ H Esperança)
Juan Pablo Horcajada

Representant H. Comarcal del Pallars
Eduard Sanjurjo

Representant Fundació Hosp. Asil de Granollers
Jordi Cuquet

Representant Hosp. Municipal de Badalona
Jordi Grau

Representant Fund. Hosp. Res. Sant Camil
Lluís Moner

Representant Fund. Hosp. Comarcal Sant Antoni Abat
Montserrat Ortiz

Representant Fund. Pública Sant Bernabé
Ferran Pastor/ Margarita Curriu



Representant Hosp. Sant Jaume Calella
Àngels Garcia

Representant Fund. Pública Hosp. Sant Jaume d'Olot
Josep Bisbe

Representant Hosp. Sant Joan de Reus
Antoni Castro

Representant Hosp. Sant Joan de Déu de Martorell
Joan Espinach

Representant H. Sant Pau i Santa Tecla
David Castander

Representant Hosp. Sant Rafael
José Carlos Paradiñeiro

Representant Fund. de Gestió Sanitària HSCSP
Mercè Gurguí/ Joaquín López-Contreras

Representant Fundació Puigvert
Elsa Gimeno

Representant Institut Guttmann
Domingo Guevara

Representant Gestió Pius H. de Valls
Josep M^a Calbet

Representant Hospital Plató
Raimon Camps

Representant Hosp. Sagrat Cor
M. Rosa Coll

Representant Clínica de Ponent (Aliança de Lleida)
Silvia Caro

Representant Fund. Privada H. de Mollet
Josep Maria Tricas

Representant Clínica Terres de l'Ebre
Teresa Domenech

Representant Fund. Sanitària d'Igualada
Francesc Bàguena/ Anna Marrón

Representant Hosp. Comarcal d'Amposta
Manel Panisello

Representant Hosp. Comarcal de l'Alt Penedès
Carles Orta



Representant Institut Català d'Oncologia
Carlota Gudiol

Representant Centre MQ Reus, S.A.
Francisco José Vargas-Machuca

Representant Hosp. Mataró - Maresma
M^a Pilar Barrufet

Representant Hosp. General de Catalunya
Roger Malo

Representant Hosp. de Barcelona
Montse Sierra

Representant Hosp. del Vendrell
Mireia Saballs

Representant Hosp. Santa Maria de Lleida
Irene Montardit

Representant Hosp. Moises Brogi
Ana Guadalupe Coloma



8. Director del programa i membres del Comitè Tècnic a l'any 2010

Director del Programa:

Francesc Gudiol.

Catedràtic de Medicina. Universitat de Barcelona. Cap del Servei de Malalties Infeccioses de l'Hospital de Bellvitge. Barcelona.

Secretari:

Miquel Pujol.

Doctor en Medicina. Servei de Malalties Infeccioses de l'Hospital de Bellvitge. Barcelona.

Vocals:

Benito Almirante. Doctor en Medicina. Servei de Malalties Infeccioses de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron. Professor de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB). Barcelona.

Josep Maria Argimón. Doctor en Medicina. Servei Català de la Salut. Barcelona.

Fernando Barcenilla. Especialista en Medicina Intensiva. Coordinador de la Unidad d'Infección Nosocomial. Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida. Lleida.

Feliu Bella. Doctor en Medicina. Cap del Servei de Medicina Interna, Hospital de Terrassa, Consorci Sanitari de Terrassa. Barcelona.

Josep Davins. Doctor en Medicina, Especialista en Medicina Familiar i Comunitària. Direcció General de Salut Pública, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya. Barcelona.

Núria Freixas. Infermera. Cap de Desenvolupament de Direcció d'Infermeria. Hospital Mútua de Terrassa. Barcelona.

Santi Grau. Doctor en Farmàcia. Servei de farmàcia de l'Hospital del Mar. Professor de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB). Barcelona.

Lurdes Matas. Doctora en Medicina. Servei de Microbiologia. Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona

Lluís Murgui. Llicenciat en Medicina. Servei d'informàtica de l'Hospital Universitari de Bellvitge. Barcelona.

Montserrat Olona. Doctora en Medicina. Responsable de la Unitat d'Epidemiologia del Hospital Joan XXIII. Tarragona.

Antoni Trilla. Doctor en Medicina. Director de la Unitat d'avaluació, Suport i Prevenció (Direcció Mèdica) de l'Hospital Clínic de Barcelona. Professor de Salut Pública de la Universitat de Barcelona (UB). Barcelona.

Mercedes Palomar. Doctora en Medicina. Servei de Cures Intensives de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona

Teresa Pi - Sunyer. Infermera. Coordinadora del Programa d'infeccions de l'Hospital del Mar. Barcelona.

Marcos Serrano. Metge. Hospital Santa Maria de Lleida. Lleida

Jordi Vallés. Doctor en Medicina. Servei de Medicina Intensiva. Corporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell. Barcelona



9. Centre Coordinador del Programa VINCAt

Missió: Coordinar la implementació i el manteniment del programa

Ubicació: Hospital Universitari de Bellvitge, Feixa llarga s/n, L'Hospitalet 08907.

Tel: 93 260 73 83 (objectiu 6: 93 403 57 99). Fax: 93 260 72 74.

Correu: vincat@gencat.cat

Membres del centre Coordinador

Miquel Pujol.

Doctor en Medicina. Servei de Malalties Infeccioses de l'Hospital de Bellvitge. Barcelona.
Coordinació Tècnica

Enric Limón.

Infermer. Llicenciat en Antropologia. Màster de Medicina Tropical i Salut Internacional de la Universitat Autònoma de Barcelona. Màster en Ciències per la Universitat de Montreal (Canadà).

Responsable del Centre Coordinador Programa VINCAt.

Esther Fondevilla.

Llicenciada en Farmàcia.

Responsable de la línia VINCAt Antimicrobians.